



# Escuela de Fútbol CD. SAHAGÚN L.A

## CARTA RESPONSIVA

### DATOS DEL MENOR.

Nombre del menor:

Fecha de Nacimiento:

CURP:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

### DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

Nombre padre/madre:

Se identifica con:

Número de identificación:

Nombre del tutor:

Se identifica con:

Número de identificación:

Manifiesto (manifestamos), bajo protesta de decir verdad, que el menor se encuentra apto física y mentalmente para realizar una actividad deportiva de alto rendimiento; motivo por el cual otorgo(otorgamos) mi (nuestra) autorización a fin de que participe en la **Escuela de futbol L.A** quedando bajo mi (nuestra) total responsabilidad cualquier lesión y/o problema físico y mental que ocurra durante la práctica, liberando de toda responsabilidad a la **Escuela de futbol L.A** en todas sus categorías de Femenil y varonil así como a sus entrenadores, auxiliares, médicos, directivos, empleados y funcionarios. No obstante lo anterior, de presentarse un accidente durante la práctica que requiera atención médica, los gastos para su atención será mediante su forma personal, manifiesto (manifestamos) tener conocimiento de que para el alta o registro definitivo del menor en la categoría respectiva. la carta responsiva, la duración del jugador en la **Escuela de futbol L.A**.

NOMBRE Y FIRMA

PADRE/MADRE/TUTOR