FICHA DE INSCRIPCION JUGADOR OFICIAL

_____
NOMBRE E INICIAL

_____
APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO _____/ _____/ _____
MES **DIA** **AÑO**

_____ _____
LUGAR DE NACIMIENTO **EDAD ACTUAL**

_____ _____
NUMERO SEGURO SOCIAL **TELEFONO RESIDENCIAL**

_____
DIRECCION RESIDENCIAL

_____ _____
CLUB **CATEGORIA**

FOTO
INSERTARLA
EN
ESTE
ESPACIO

Yo _____, por la presente hago constar que en caso de una emergencia medica estoy de acuerdo en que mi hijo(s) sea trasladado(a) a un centro de diagnósticos y tratamiento, hospital, clínica, dispensario u hospital privado así como también a que se le brinde los primeros auxilios.

Entiéndase que de igual modo quedan relevados de toda responsabilidad legal por daños de cualquier índole que pueda recibir mi hijo(a) durante la celebración de este torneo, los árbitros, organizadores, técnicos, auspiciadores, voluntarios y cualquier otra organización o institución relacionada con la realización del mismo.

_____ _____
PADRE O TUTOR **NUMERO DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**

_____ _____/ _____/_____
FIRMA **MES** **DIA** **AÑO**