



VISORIAS

Anuencia y responsiva del jugador

Por medio de la presente yo: _____ en representación de mi hijo menor de edad _____ autorizo que participe en los eventos, entrenamientos y partidos amistosos que el Club Deportivo Halcones de Rayon, organice dentro y fuera de sus instalaciones con la finalidad de que puedan evaluar sus capacidades deportivas y en su caso formar parte del Club.

Conozco y acepto que la practica del fútbol implica una actividad física vigorosa, la cual podría ocasionar lesiones, heridas e incluso la muerte. Por esta razón deslindo de toda responsabilidad al Club Halcones de Rayon, a sus representantes, directivos, empleados, colaboradores y filiales de cualquier naturaleza jurídica, presente o futura en la que pudiera verse involucrado por razón de dicho evento deportivo.

SEDE DE VISORÍA: _____
Nombre: _____
Fecha de nacimiento: _____
Lugar de nacimiento: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____
Nombre del padre o tutor: _____
Correo electrónico: _____
Posición: _____ Posición 2: _____
Perfil: _____
Peso: _____ Estatura: _____
Padece alguna enfermedad: _____ Fecha de visoria: _____

Asimismo, declaro bajo protesta de decir verdad que mi hijo se encuentra apto para realizar actividades deportivas, que es su voluntad presentarse con mi autorización y que la información, así como los documentos presentados en este acto, para efecto de cumplir con los requerimientos son verídicos.

_____ a ____ de _____ de 202 ____

Nombre y firma de conformidad
(Adjuntar identificación oficial vigente)

VISORIAS TOTALMENTE GRATUITAS