

PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO DEL
CAMPEONATO INTERCOLEGIAL DE FUTBOL COPA
CEFERINO
NAMUNCURÁ – FIRMA DE ADULTO RESPONSABLE

El que suscribeAdulto
Responsable del equipo.....de
alumnos del Colegio de la categoría
..... declara conocer y adherir a los criterios del
REGLAMENTO de la Copa Ceferino Namuncurá, y asume la
responsabilidad de cumplir, y en la medida de sus posibilidades hacer
cumplir, las disposiciones que de él emanan, comprometiéndose a
mantener la comunicación del equipo con los organizadores

FIRMA:

ACLARACIÓN:

FECHA:

PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO
DEL CAMPEONATO INTERCOLEGIAL DE FUTBOL COPA
CEFERINO
NAMUNCURÁ – FIRMA DEL CAPITÁN

El que suscribe Capitán del
equipo de alumnos del
Colegio, declara conocer y adherir a los
criterios del REGLAMENTO de la Copa Ceferino Namuncurá y
asume la responsabilidad de cumplir, y en la medida de sus
posibilidades hacer cumplir las disposiciones que de él emanan.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

FECHA:

FICHA DE INSCRIPCION AL CAMPEONATO
INTERCOLEGIAL DE FUTBOL COPA CEFERINO
NAMUNCURA:

Apellido y Nombre:.....
Dirección:.....Teléfono:.....
Celular:.....Email:.....
Nombre del Padre:.....Madre:.....
Colegio:.....Año:.....
Fecha de Nacimiento:.....Edad:.....

AUTORIZACIÓN:

En mi carácter de padre de DNI solicito que se registre a mi hijo como integrante del equipo de la categoría para participar del Torneo Copa Ceferino. Lo autorizo expresamente a jugar en el Campeonato Intercolegial de Fútbol Copa “Ceferino Namuncurá”, y declaro conocer y aceptar el Reglamento del mismo, y adherir al espíritu con el que la organización propone jugarlo.

Declaro que mi hijo está en condiciones físicas para jugar este deporte entre jóvenes de su edad y asumo la responsabilidad de los riesgos derivados de esta práctica, deslindando toda la que pudiera caberle a los responsables de la organización. Me hago responsable asimismo de sus traslados desde y hacia el predio donde se desarrollará el campeonato, y lo autorizo a retirarse por sus propios medios.

Asimismo, declaro conocer la función del Padre Responsable de cada equipo y conforme al Reglamento autorizo a la Organización del campeonato a decidir la realización de los partidos en caso de ausencia del Padre Responsable del equipo donde juega mi hijo. En caso de urgencia por favor comunicarse con al teléfono y tener en cuenta que ES---NO ES ALÉRGICO A

FIRMA:

ACLARACIÓN:

FECHA: