

**Este formulario debe estar totalmente lleno y firmado en todas sus secciones por los jugadores, padres ó encargados. Cuando firmas este formulario admities que leíste el mismo.**

## RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
(Nombre del jugador)

Fecha de nacimiento: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ Sexo: Masculino \_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
Padre o Encargo (Mayor de 21 años)

Dirección Postal o Residencial:

\_\_\_\_\_  
(Calle) (#) (Pueblo) (00-00000)

### Padre ó encargado de jugadores menores de 18 años:

El participante \_\_\_\_\_ tiene permiso para participar en el evento de \_\_\_\_\_ a celebrarse en el mes de \_\_\_\_\_. Certifico que el participante tiene plan médico y está cubierto por el mismo además, el club con el que participa tiene una póliza de seguro la cual cubre al jugador de accidentes y atenciones médicas. También certifico que el participante goza de buena condición física.

Núm. de póliza del club: \_\_\_\_\_ Compañía de seguro: \_\_\_\_\_

Núm. de póliza plan médico: \_\_\_\_\_ Compañía de seguro: \_\_\_\_\_

Autorizo a que se le ofrezcan primeros auxilios en caso de ser necesario y asumiré cualquier cargo económico a través de mi compañía de seguro.

• Alérgico a medicamentos?: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Medicamento: \_\_\_\_\_

• Operaciones recientes?: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ explique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ fecha: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

**Si fue operado recientemente deberá presentar junto a este documento una autorización del doctor que le practicó la operación dándole el permiso para poder participar de un evento deportivo.**

No Autorizo a que se le ofrezcan primeros auxilios en caso de ser necesario.

Yo \_\_\_\_\_, asumiré los riesgos que implique el que no se le

**Padre o encargado**

brinden los primeros auxilios al participante \_\_\_\_\_ el cual

**Nombre del Jugador**

participa con el equipo \_\_\_\_\_ del club \_\_\_\_\_

**División o Nombre del equipo**

**Nombre del club**

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o encargado

\_\_\_\_\_  
Parentesco

\_\_\_\_\_  
Fecha