



LEYENDAS FC A.C.

CARTA RESPONSIVA PARA VISORÍAS

Yo, _____, en mi carácter de padre, madre o tutor legal del menor:

Nombre del jugador: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____

Autorizo su participación en las visorías de Leyendas FC A.C., que se llevarán a cabo en:

Lugar: Parque Metropolitano

Fecha: _____

Declaro bajo protesta de decir verdad que el menor se encuentra en condiciones físicas aptas para realizar actividad deportiva.

Asimismo, deslindo de toda responsabilidad a Leyendas FC A.C., organizadores, entrenadores y personal involucrado, por cualquier lesión o accidente que pudiera ocurrir durante las visorías.

Me comprometo a que el menor:

- Acuda con hidratación suficiente
- Porte ropa deportiva adecuada
- Use espinilleras
- Respete las indicaciones del cuerpo técnico

Autorizo el uso de imagen (fotografías y/o video) del menor con fines deportivos y promocionales.

Nombre del padre/madre o tutor: _____

Firma: _____

Teléfono: _____

Fecha: _____