

Santa Fe, del 2017.-

Señores de la
Asociación Interprofesional de Santa Fe
Presente

Quién suscribe,DNI, SOLICITA VOLUNTARIAMENTE LA INSCRIPCIÓN COMO JUGADOR EN LOS TORNEOS DE FUTBOL AÑO 2017 que organiza esa Asociación, y que se desarrollarán en los predios utilizados por la Liga. Asimismo, dejo constancia que atento al requerimiento de esa Asociación, obra en mi poder certificado de aptitud física extendido por profesional médico habilitado, por lo cual, eximo a esa Asociación de toda responsabilidad por la falta de entrega del certificado requerido. Adicionalmente, al certificado requerido DECLARO SABER QUE ESTOY EN CONDICIONES FÍSICAS Y DE SALUD SUFICIENTES PARA LA PRÁCTICA DE DEPORTES Y DE LAS ACTIVIDADES QUE ORGANIZA ESA ASOCIACIÓN. Expresado todo lo cual, libero a la Asociación en carácter de organizadora, como a los propietarios de los predios de cualquier responsabilidad que les cupiere por contingencias de la práctica del deporte o las actividades desarrolladas dentro del predio o frente a cualquier lesión y/o agravamiento de lesión que pudiera recibir con o sin la intervención de terceros durante el desarrollo de esas actividades, y frente a cualquier reclamo que el organizador o el o los propietarios de los predios reciban de terceros y que tengan origen en su actuación o comportamiento. La presente declaración se mantendrá vigente mientras el solicitante intervenga los Torneos de Fútbol 2017 o cualquier otra actividad social o deportiva que organiza la Asociación.

Atte

FIRMA

ACLARACION

DNI

TELEFONO

CORREO ELECTRÓNICO