

## AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS DEPORTIVAS

### FUERZAS BÁSICAS DE LEONES FC -ITAGUÍ

Yo, \_\_\_\_\_,

mayor de edad, identificado(a) con CC No. \_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal; PADRE \_\_ MADRE\_\_ TUTOR\_\_ (marque según corresponda) del menor:

Nombre completo del menor: \_\_\_\_\_

Tipo y número de documento: \_\_\_\_\_

por medio de la presente **AUTORIZO** la participación del citado menor en las pruebas deportivas organizadas por **LEONES FÚTBOL CLUB S.A., identificado con NIT 800015819-2**, con el fin de evaluar su posible vinculación a las fuerzas básicas del club.

Declaro que el menor se encuentra en buen estado de salud para realizar actividades físicas y deportivas, y que está afiliado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud, a través de la entidad \_\_\_\_\_, encontrándose al día en el pago de sus aportes.

Así mismo, manifiesto que asumo la total responsabilidad por cualquier eventualidad médica o accidente que pudiera presentarse durante la participación del menor en dichas pruebas, liberando a **LEONES FÚTBOL CLUB S.A. (NIT 800015819-2)** de toda responsabilidad civil o penal derivada de la práctica deportiva durante dichas actividades.

De igual manera, me comprometo a asumir los gastos que se generen por concepto de dotación (uniforme), transporte, alojamiento (si se requiere), alimentación y/o refrigerios, durante el proceso de participación del menor en las pruebas deportivas.

Datos de contacto del acudiente:

- Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

- Correo electrónico (opcional): \_\_\_\_\_

En constancia, firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Tipo y número de documento: \_\_\_\_\_

**(Una vez firmado el presente documento tómelo una foto y súbalo en formato JPG o PNG en el formulario de la página de inscripciones)**