



**VISORÍAS 2022**  
**TECOS FUTBOL CLUB**  
**CATEGORÍA \_\_\_\_\_**

Zapopan, Jal. a \_\_\_\_\_ de 2022.

**TECOS FUTBOL CLUB**  
**PRESENTE**

Por medio de la presente yo \_\_\_\_\_ declaro que participaré en las visorías que organiza **Tecos Futbol Club**. Estoy consciente y asumo los riesgos que la práctica de esta actividad implica. Me comprometo a actuar con responsabilidad y colaborar con la Directiva de **Tecos Futbol Club** en caso de presentarse algún imprevisto de acuerdo con los lineamientos que rigen a esta Institución; deslindándolos de cualquier responsabilidad moral y civil.

Estoy consciente y acepto que **Tecos Futbol Club**, durante el periodo de visorías, no se hace cargo de gastos médicos en caso de alguna lesión, ni de rehabilitación y hospedaje.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

**Posición:**

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**\*Favor de anexar:**

- 1.- Copia de identificación oficial con fotografía por ambos lados.
- 2.- Certificado médico.}



**VISORÍAS 2022**  
**TECOS FUTBOL CLUB**  
**CATEGORÍA \_\_\_\_\_**

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

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

Teléfono (s): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_