



**PERMISO DE LOS PADRES  
TECOS FUTBOL CLUB  
CATEGORÍA \_\_\_\_\_**

Zapopan, Jal., a \_\_\_\_\_ de 2020.

**TECOS FUTBOL CLUB  
PRESENTE**

Por medio de la presente autorizo que mi hijo \_\_\_\_\_ participe en las visorías que organiza **Tecos Futbol Club**. Estoy consciente y asumo los riesgos que la práctica de esta actividad implica para mi hijo. Me comprometo a actuar con responsabilidad y colaborar con la Directiva de **Tecos Futbol Club** en caso de presentarse algún imprevisto de acuerdo a 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 del padre o tutor

Posición:

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

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

**\*Favor de anexar:**

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



**PERMISO DE LOS PADRES  
TECOS FUTBOL CLUB  
CATEGORÍA \_\_\_\_\_**

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

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

Posición: \_\_\_\_\_

Teléfono (s): \_\_\_\_\_

Redes sociales ( Facebook, Instagram, Twitter)