



PERMISO DE LOS PADRES TECOS FUTBOL CLUB

CATEGORÍA _____
Zapopan, Jal., a _____ de _____ 2021.

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 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 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: _____