

**PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO DEL
CAMPEONATO INTERCOLEGIAL DE FUTBOL COPA CEFERINO
NAMUNCURÁ – FIRMA DE ADULTO RESPONSABLE**

El que suscribe Adulto
Responsable del equipo

..... de alumnos del
Colegio, declara conocer y adherir a
los criterios del REGLAMENTO de la Copa Ceferino Namuncurá, y
asume la responsabilidad de cumplir, y en la medida de sus posibilidades
hacer cumplir las disposiciones que de él emanan.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

FECHA:

PLANILLA DE RECONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO
DEL CAMPEONATO INTERCOLEGIAL DE FUTBOL COPA CEFERINO
NAMUNCURÁ – FIRMA DEL CAPITÁN

El que suscribe Capitán del equipo
..... de alumnos del Colegio
....., declara conocer y adherir a los
criterios del REGLAMENTO de la Copa Ceferino Namuncurá y asume la
responsabilidad de cumplir, y en la medida de sus posibilidades hacer
cumplir las disposiciones que de él emanan.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

FECHA:

**Ficha de Inscripción del Campeonato Intercolegial de Fútbol
Copa Ceferino Namuncurá:**

Apellido y Nombre:.....
Dirección:.....Teléfono:.....
Celular:.....Email:.....
Nombre del Padre:.....Madre:.....
Colegio:.....Año:.....
Fecha de Nacimiento:.....Edad:.....

AUTORIZACIÓN:

Por la presente autorizo a mi hijo..... a participar en el
Campeonato Intercolegial de Fútbol Copa "Ceferino Namuncurá", y declaro conocer y
aceptar el Reglamento del mismo, y adherir al espíritu con el que la organización
propone jugarlo.

Declaro que mi hijo está en condiciones físicas para jugar este deporte entre jóvenes de
su edad y asumo la responsabilidad de los riesgos derivados de esta práctica,
deslindando toda la que pudiera caberle a los responsables de la organización. Me hago
responsable asimismo de sus traslados desde y hacia el predio donde se desarrollará el
campeonato, y lo autorizo a retirarse por sus propios medios.

Asimismo, declaro conocer la función del Padre Responsable de cada equipo y conforme
al Reglamento autorizo a la Organización del campeonato a decidir la realización de los
partidos en caso de ausencia del Padre Responsable del equipo donde juega mi hijo.

En caso de urgencia por favor comunicarse con..... al
teléfono....., y tener en cuenta que ES --- NO ES
ALÉRGICO A.....

FIRMA:.....

ACLARACIÓN:.....

FECHA:..... /...../.....