



FUERZAS BÁSICAS ATLAS FC

FICHA DE VISORIA DE MAYORES DE EDAD

FECHA	DÍA	MES	AÑO

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO		_____	
_____		_____	_____
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NOMBRE(S)			
FECHA DE NACIMIENTO	____	____	____
LUGAR DE NACIMIENTO		_____	
POSICIÓN	_____	CAT. DE PRUEBA	_____
EQUIPO PROCEDENTE		_____	
CELULAR	DOMICILIO		_____
ESCUELA	CURSO ACTUAL		_____
PADRE O TUTOR	CELULAR		_____
MADRE O TUTORA	CELULAR		_____
PESO	ESTATURA	NUI	EMAIL
_____	_____	_____	_____

CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE MAYORES DE EDAD

Guadalajara, Jalisco , A ____ de _____ de 201 ____

A QUIEN CORRESPONDA:

El, (la) que suscribe _____, a través de la presente.

CARTA RESPONSIVA, hago constar que es mi deseo a participar en _____ organizado por el Club ATLAS FC durante el periodo que comprende los días ____ al ____ del mes de _____ de _____.

Manifestando que conozco los riesgos que implica la práctica de fútbol, así como los riesgos que implican el traslado y estancia fuera de su hogar. Por lo anteriormente manifestado, en este acto:

DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD, a Club ATLAS FC, así como a sus directivos, entrenadores, administrativos, y demás personal que colabore, de cualquier situación que pudiere surgir con motivo de la realización de las actividades propias del evento, ya sea antes, durante o finalizado el mismo, en el trayecto de la entrada y salida de la actividad descrita. Asimismo manifiesto:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que los documentos de identidad y los demás presentados en este acto para efecto de cumplir con los requerimientos, son legítimos, por lo que cualquier situación que pudiera llegar a suscitarse en relación a su autenticidad, será responsabilidad única y exclusiva deslindando a cualquiera de las personas que transportan, viajan o me acompañan a mi de cualquier responsabilidad, cualquiera que sea su naturaleza.

NOMBRE Y FIRMA

CLAVE IFE O NÚMERO DE PASAPORTE

REQUISITOS:

- * PRESENTARSE CON CAMISA ,SHORT, MEDIAS COLOR BLANCA, ESPINILLERA Y ZAPATO DE FUTBOL (SIN ESCUDO DE OTROS EQUIPOS)
- * CERTIFICADO MEDICO
- * CODIGO DE VESTIMENTA Y PRESENTACIÓN

NOTA: ACOMPAÑAR DE COPIA LEGIBLE DE CREDENCIAL DE IFE O PASAPORTE LAS VISORIAS POR PARTE DE ATLAS FC NO TIENEN COSTO, ASI MISMO ATLAS FC NO SE HACE RESPONSABLE DE HOSPEDAJE, TRASLADO TERRESTRE O AEREO Y VIATICOS DURANTE EL PROCESO DE VISORIA