



FECHA	DÍA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

FUERZAS BÁSICAS CLUB CARSAF

FICHA DE CONTROL MAYORES DE EDAD

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	<input type="text"/>		
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>	LUGAR DE NACIMIENTO	<input type="text"/>
	DÍA	MES	AÑO
POSICIÓN	<input type="text"/>	CAT. DE PRUEBA	<input type="text"/>
		EQUIPO PROCEDENTE	<input type="text"/>
CELULAR	<input type="text"/>	DOMICILIO	<input type="text"/>
ESCUELA	<input type="text"/>	CURSO ACTUAL	<input type="text"/>
PADRE O TUTOR	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>
MADRE O TUTORA	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>
TELÉFONO DE CASA	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>

CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE MAYORES DE EDAD

A QUIEN CORRESPONDA: Ciudad de México a _____ de _____ de 201__

El, (la) que suscribe _____, a través de la presente **CARTA RESPONSIVA**, hago constar que es mi deseo a participar en _____ organizado por el Club **CARSAF** durante el periodo que comprende los días _____ al _____ del mes de _____ de _____.

Manifiesto 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 CARSAF, 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 o salida de la actividad descrita. Asimismo manifiesto:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que los documentos de identidad y 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 la 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.

CLAVE INE O NÚMERO DE PASAPORTE

NOMBRE Y FIRMA

NOTA: ACOMPAÑAR DE COPIA LEGIBLE DE CREDENCIAL DE INE O PASAPORTE