



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

FUERZAS BÁSICAS CARSAF

FICHA DE CONTROL MENORES 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 PADRE O TUTOR DE MENORES 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 que mi hijo _____, de ____ años de edad asista a participar en _____ organizado por el **Club CARSAF** durante el periodo que comprende los días _____ al _____ del mes de _____ de _____. Manifestando que como Padres de Familia conocemos 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 hijo de cualquier responsabilidad, cualquiera que sea su naturaleza.

DIRECCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE / MADRE O TUTOR

CLAVE INE O NÚMERO DE PASAPORTE

TELÉFONO

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



CARSAF.MX

MOCTEZUMA 91, EDIF C DEP 101, COL. GUERRERO,
CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MÉXICO, CP 06300