



Monterrey, N.L., _____ de _____ de 2017.

Por medio de la presente, reconocemos y aceptamos que durante la permanencia de _____ en el Club de Fútbol Monterrey Rayados, A. C., estar practicando el deporte del Fútbol Soccer, formando parte de sus equipos representativos, la hace estar sujeto a todo tipo de riesgos de carácter físico. Por lo cual, manifestamos, que en caso de que la misma sufra, durante la permanencia en esa Institución, alguna enfermedad, padecimiento congénito, lesión física o cualquier tipo de accidente o siniestro de cualquier naturaleza, los gastos generados serán cubiertos por los suscritos, deslindando al Club de Fútbol Monterrey Rayados, A.C., Equipos Filiales, Directivos, Entrenadores, Auxiliares, Preparadores Físicos, Doctores y todos aquellos que pertenezcan a dicha Institución, en paz y a salvo de cualquier reclamación que llegare a surgir, no reservándonos acción legal alguna en su contra.

Con relación a los requisitos de ingreso exigidos por esa Institución, manifestamos que toda la documentación pertinente como acta de nacimiento, CURP, pasaporte en su caso, certificados de estudios, médicos, etc., los hemos tramitado en forma personal y han sido entregados a ustedes, bajo nuestra total responsabilidad.

FIRMA DE CONFORMIDAD:

FIRMA DE CONFORMIDAD:

(Nombre completo y firma del padre o tutor)

(Nombre completo y firma del padre o tutor)

(Nombre y Firma de la Jugadora)

(Día) (Mes) (Año)
(Fecha de Nacimiento de la Jugadora)

CURP: _____

Dirección del (los) padre (s) o tutor (es) y jugadora: _____

Ciudad de Procedencia: _____

Teléfono (s): _____

Equipo de Procedencia: _____