



FORMATO VISORIA

FICHA DE CONTROL MENORES DE EDAD

DIA: MES: AÑO:

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---------------------|-------|------------------|-------|----------------------------|-------|
| NOMBRE COMPLETO | | | _____ | | |
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRE(S) | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | _____ | _____ | LUGAR DE NACIMIENTO: _____ | |
| POSICIÓN | _____ | CAT. PRUEBA | _____ | EQUIPO PROCEDENTE | _____ |
| CELULAR | _____ | | | | |
| PADRE O TUTOR | _____ | | | CELULAR | _____ |
| MADRE O TUTORA | _____ | | | CELULAR | _____ |
| TELÉFONO DE CASA | _____ | | EMAIL | _____ | |

CARTA RESPONSIVA PARA FIRMAR DE PADRE/MADRE O TUTOR(A) DE MENORES DE EDAD

A QUIEN CORRESPONDA: _____ a _____ de _____ 20____

El (la), que suscribe (Padre/Madre o Tutor(a)), _____ 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 Chivas durante el periodo que comprende los días, , , y del mes _____ 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, Al Club Chivas, 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. Así mismo 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 la autenticidad, será responsabilidad única y exclusiva deslindando a cualquiera de las personas que transportan, viajan o acompañan a mi hijo de cualquier responsabilidad, cualquiera que sea su naturaleza.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR(A)

TELÉFONO

CLAVE INE O NÚMERO DE PASAPORTE

DOMICILIO

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