

FEDERACION NACIONAL DE FUTBOL DE GUATEMALA



FICHA TÉCNICA

COVOCATORIA ABIERTA PARA JUGADORES NACIDOS EN EL AÑO 2002-2003

FECHA: _____ DIA: _____ HORA: _____

I. NOMBRE COMPLETO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
EDAD: _____
CENTRO EDUCATIVO: _____
GRADO QUE CURSA: _____

II. POSICIÓN QUE JUEGA: _____
PIERNA HABIL: _____
CLUB: _____

III. DIRECCION: _____
TELEFONO CASA: _____
CELULAR: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
TELEFONO PADRES: _____

IV. Yo: _____ me identifico con el DPI-CUI: _____
extendido por el Registro Nacional de las Personas de la República de Guatemala, me encuentro en el libre ejercicio de mis derechos civiles y en el pleno uso de mis capacidades; por este acto procedo a renunciar voluntariamente de cualquier acción civil, penal o administrativa o demanda en contra de la Federación Nacional de Fútbol de Guatemala, que pudiera suscitarse por el evento de la convocatoria dos mil diecisiete de visorias abiertas de la Federación Nacional de Fútbol de Guatemala, para jugadores de futbol que deseen formar parte de la Selección Nacional de Guatemala SUB-17, en el cual participa mi hijo: _____.

Así también desde ya me hago único y exclusivamente responsable de cualquier lesión y/o daños que mi hijo pudiera sufrir derivado de la actividad, liberando a la Federación Nacional de Fútbol de Guatemala, técnicos, asesores y personal administrativo de las responsabilidades relacionadas; comprometiéndome a hacer buen uso de las instalaciones y a sujetarme a los lineamientos indicados por el entrenador o cualquier otro dirigente. Enterado del contenido de la presente procedo a firmarla.

FIRMA DEL PADRE O ENCARGADO