AYUNTAMIENTO
DE
VILLAREJO DE SALVANÉS

SMD
DEPORTES
VILLAREJO DE SALVANÉS

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

LIGA LOCAL FÚTBOL SALA VILLAREJO

TEMPORADA 2021/2022

APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I.	QUIERE SEGURO	FIRMA JUGADOR
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	
			SÍ [_] NO[_]	

ESTA FICHA DEBE ESTAR RELLENA Y FIRMADA POR TODOS LOS COMPONENTES DEL EQUIPO

CONTRATACIÓN DEL SEGURO:

- Todos los jugadores que marquen la casilla de **NO QUIERE SEGURO r**enuncian a suscribirse al seguro de accidentes por cuenta propia y notifican que eximen al ayuntamiento de Villarejo de Salvanes de cualquier responsabilidad por lesión al participar la competición organizada. Asímismo asumen la no realización de un reconocimiento médico previo que valore la capacidad para participar en esta actividad deportiva recomendándoles que realicen uno por cuenta propia.
- Todos aquellos jugadores que marquen la casilla de SI QUIERE SEGURO deberan abonar el importe de 35€ en concepto de seguro Ilimitado a la entrega del resto de documentación y una fotocopia de su DNI.

FECHA: ____/____/ 2021 FIRMA DEL DELEGADO: _____