



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA ENTRENAMIENTO (MENORES)

Quién suscribe _____, D.N.I. N° _____, en mi carácter de representante legal del menor de edad (en adelante "menor") y/o en ejercicio de la responsabilidad parental, de nombre _____ D.N.I. N° _____ nacido en ____/____/____ autorizo a mi hijo/a a participar en la "Prueba Futbolística" a realizarse el/los día/s _____ del mes de _____ del año 2025, manifestando por la presente que libero de toda responsabilidad al Club Atlético Belgrano por los eventuales daños y/o perjuicios que pudieran derivarse de la inscripción y participación del menor en las actividades deportivas a llevarse a cabo en la mencionada prueba, de la cual participa de manera voluntaria y a mi exclusivo riesgo. Tal autorización la realizo teniendo expreso conocimiento que el fútbol, resulta un deporte de contacto por lo que el mismo supone un posible riesgo de accidentes y/o lesiones, y por tanto en este acto asumo personalmente los costos y gastos médicos que generen eventualmente un accidente de este tipo.

Asimismo, por la presente también AUTORIZO Y FACULTO al Club Atlético Belgrano, sus representantes, coordinadores, y/o cuerpo técnico, para administrarle asistencia médica o primeros auxilios a mi hijo menor en caso de que las circunstancias así lo requieran, como así también cualquier otro tratamiento médico y transporte que fuere recomendado por médicos y/o paramédicos, en caso de enfermedad, accidente o lesión.

En virtud de la liberación de responsabilidad efectuada, renuncio en este acto a reclamar indemnización alguna al Club Atlético Belgrano por los eventuales daños y/o perjuicios que pudiera sufrir el menor, bienes y/o acompañantes como consecuencia de su participación en la prueba.

Declaro bajo juramento que el menor se encuentra en perfecto estado de salud y entrenamiento para practicar deporte y actividades físicas. Asimismo, declaro no tener conocimiento a la fecha de ningún impedimento físico o deficiencia que pudiera provocar lesiones y/o cualquier otro daño corporal como consecuencia de su participación en la prueba referenciada.

Manifiesto en carácter de DECLARACIÓN JURADA que he sido debidamente informado y declaro conocer, entender y aceptar en su totalidad los términos, condiciones y alcances de la presente autorización.

En la ciudad de Paraná, a los ____ días del mes de _____ del año 2025 suscribo la presente declaración jurada para el Club Atlético Belgrano, comprometiéndome a su cumplimiento.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

D.N.I. N°: