



## Contrato de jugador(a)

Temporada: 201\_\_, Categoría: \_\_U,  
División: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

### Información del Jugador

---

- Nombre del equipo: \_\_\_\_\_
- Nombre del jugador(a): \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento (dd/mm/yyyy): \_\_\_\_\_
- Dirección de contacto: \_\_\_\_\_
- Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

### Relevo de Responsabilidad

Yo, padre o encargado(a) de \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) a participar en el torneo **Spring Volleyball Championship**, que se celebrará del \_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Relevo totalmente la responsabilidad a los organizadores del evento, los auspiciadores, entidad corporativa y persona que haya colaborado en la celebración del mismo de cualquier daño, reclamación, perjuicio, acción, costo o gasto que sea consecuencia directa o indirecta de mi participación en el torneo **Spring Volleyball Championship**, de las actividades previas o posteriores al evento. Declaro voluntariamente que tengo la salud física y mental para participar en el evento y asumo los riesgos que podrán ocurrir con mi participación en el torneo Spring Volleyball Championship. Autorizo a publicar y anunciar la imagen del equipo y sus participantes en fotografías, videos y grabaciones o en cualquier medio publicitario del país. Sedo dichos derechos a organizadores y auspiciadores del evento sin necesidad de compensación.

- Nombre padre, madre o encargado: \_\_\_\_\_
- Firma padre, madre o encargado: \_\_\_\_\_
- Fecha: \_\_\_\_\_

### Autorización de la Liga

- Compañía de seguro: \_\_\_\_\_
- Número de póliza: \_\_\_\_\_
- Nombre del presidente: \_\_\_\_\_
- Nombre del apoderado: \_\_\_\_\_
- Firma del apoderado: \_\_\_\_\_