

Yo,(Nombre del Padre de Familia), Con
cedula de ciudadanía No.

y (Nombre de la madre de Familia) Con cedula de
ciudadanía No.

Padres y representantes legales del menor de edad
.....(Nombre del menor edad) Con numero de cedula de
ciudadanía No.

AUTORIZAMOS que nuestro hijo pueda hacer las pruebas y entrenamientos deportivos en el
Club Internacional Ecuador, y afirmamos que hemos sido informados y conocemos los riesgos y
condiciones de las pruebas y entrenamientos deportivos del Club Internacional Ecuador.

Entiendo y acepto que, la exposición ante un accidente o contagio propio de la de la actividad a
realizarse, podrían poner en riesgo su integridad física.

Por tanto, conozco los riesgos frente a mi autorización y CERTIFICO que no tiene ningún
problema físico o cardiaco y puede practicar cualquier actividad física y deporte especialmente
el fútbol en competencia sin perjuicio para él o personas a su alrededor y por lo tanto deslindo
de cualquier tipo de responsabilidad al Club Internacional Ecuador, dirigentes, profesores,
médicos o cualquiera de sus representantes o trabajadores.

Declaro que tengo la mayoría de edad y soy responsable legal de mi hijo menor de edad y que
soy legalmente competente para firmar este descargo de responsabilidad.

Firma:

Por el Padre
Nombres y Apellidos:
Cedula:

Firma:

Por la Madre
Nombres y Apellidos:
Cedula:

Firma:

Por el menor de edad
Nombres y Apellidos:
Cedula:

Adjuntar copia de cedula a color de la madre el padre y el menor.