

## DECLARACIÓN DE RENUNCIA A RECLAMACIONES y AUTORIZACIÓN / ACEPTACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Yo \_\_\_\_\_ Padre / Madre / Encargado de \_\_\_\_\_, le autorizo a participar en actividades recreativas y deportivas auspiciadas por **FENIX SOCCER CLUB de Vega Baja (Club)**, y en caso de ser necesario, a recibir tratamiento médico en y fuera del área donde se esté llevando a cabo la actividad recreativa o deportiva y a que sea trasladado a hospital, sala de emergencias, clínica u otra facilidad de asistencia médica para recibir tratamiento médico.

Me comprometo legalmente en mi nombre, en el de mis herederos, albacea y fideicomisario a renunciar a cualquier reclamo por daños contra **FENIX SOCCER CLUB** y sus directivos y representantes, como consecuencia de cualquier lesión o daño sufrido por mi hijo(a) en actividades recreativas o deportivas en la que participe como parte de su programa de estudio futbolístico, entrenamiento o competencias en Puerto Rico o cualquier otra jurisdicción distinta a la del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Reconozco que mi hijo(a) está física y mentalmente capacitado(a) para participar plenamente en los programas del Club y que será mi responsabilidad notificar cualquier condición física y/o mental que este(a) padezca, y de ser requerido, evidenciarla mediante una evaluación médica o profesional correspondiente para que los directores del Club determinen si es viable o no su participación.

Conjuntamente a esta solicitud he autorizado al Club a tramitar el fichaje o registro de mi hijo(a) en la Federación Puertorriqueña de Fútbol (FPF), en la cual se incluye una certificación médica que reconoce la capacidad de mi hijo(a) a practicar este deporte, y con la cual se le reconoce el derecho a los servicios de seguro de accidente que a través de la FPF se han tramitado. Simultáneamente, a través de este fichaje, reconozco el compromiso de participación de mi hijo durante el tiempo correspondiente al año natural vigente. De interesarme trasladar a mi hijo a otro club antes del tiempo reglamentario, me hago responsable del trámite ante la FPF y del pago de costas por concepto de traslado, si el Club y la FPF lo autorizan.

Autorizo a **FENIX SOCCER CLUB** y/o a sus representantes a publicar fotos en las que aparezca mi hijo(a), siempre y cuando sea para propósitos de anunciar o promocionar las actividades de esta organización.

También reconozco que la filosofía de este Club esta orientada hacia la participación en actividades competitivas, como se estipula en su Reglamento General y en el documento de Normas de Conducta. Entiendo que la participación de mi hijo(a) será en aquellas actividades, juegos, fogueos o eventos que estén a tono con su nivel de preparación y estará sujeta a la evaluación los entrenadores debidamente autorizados.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre / Madre / Encargado Fecha

