RELEVO DE RESPONSABILIDAD

10ª COPA DE CAMPEONES

Fecha _____

Nombre: _____

Dirección postal, email y teléfono:_____

_____

Delegado ante la Copa de Campeones: _____

Email y teléfono: _____

Por la presente certificamos que los miembros directivos de la institución conocida como: _____ hemos leído, aceptado y firmado en cada una de sus páginas, el Reglamento de Competencia de la Copa de Campeones y de la Liga de Futbol de Puerto Rico. Reconocemos que nuestra participación es de forma voluntaria, y relevamos a la Liga de Futbol de Puerto Rico y al Comité Organizador de toda responsabilidad en caso de un accidente o daño físico a cualquiera de nuestros jugadores, entrenadores, directivos, padres, fanáticos y/o a nuestra propiedad; esto incluye por motivos fortuitos y/o derivados de la participación en la Sexta Copa de Campeones.

Certificamos que todos nuestros jugadores están debidamente autorizados por médicos para la práctica del balompié, y que están cubiertos por una póliza de seguro (deben entregar copia) que al momento de un accidente les cubre los gastos de emergencias como cualquier otro gasto en que incurra nuestra organización.

Nuestra institución autoriza a la Liga de Futbol de Puerto Rico y al Comité Organizador la publicación en su sitio web y en cualquier material promocional, los nombres y fotografías de jugadores, entrenadores, directivos y cualquier otro integrante de nuestra institución para propósitos informativos y de mercadeo.

Firmado en_____, Puerto Rico, hoy_____de_____de_2016.

_____ _____

Nombre del Presidente Firma del Presidente