FEDERACIÓN COLOMBIANA DE RUGBY

Medellín - Colombia
Info: 57 4 2602111 Ext. 275
Cel: 57 310 5978469
presidente@fecorugby.co
Calle 48 # 70-180

Señores:
FEDERACIÓN COLOMBIANA DE RUGBY

REFERENCIA: autorización de participación en convocatoria y/o concentración de selección Colombia de rugby, torneo local, regional, nacional y en general cualquier evento de rugby dentro y fuera del territorio nacional en cualquiera de sus modalidades, ya sea rugby 15's o 7's.

Yo _____ identificado(a) con la C.C. N0. _____ expedida en _____ en mi calidad de Padre □, Madre □ o Tutor Legal □ (Marque con una X su relación) de _____ identificado(a) con la T.I. N0. _____, expedida en _____. Por medio de la presente autorizo su amplia participación en la Convocatoria Y/O Concentración De Selección Colombia De Rugby, Torneo Local, Regional, Nacional Y En General Cualquier Evento De Rugby Dentro Y Fuera Del Territorio Nacional En Cualquiera De Sus Modalidades, Ya Sea Rugby 15's O 7's.

De igual manera manifiesto que mi hijo(a) □ representado(a) □ se encuentra afiliado(a) a la EPS _____, que su tipo de sangre es _____ y que en caso de urgencia se pueden comunicar a los siguientes números _____.

Manifiesto que he leído y entiendo las reglas y disposiciones de seguridad establecidas para este deporte (www.rugbyready.com y www.irblaws.com). Además, estoy de acuerdo con asumir toda la responsabilidad por cualquier riesgo, lesión o daño a la propiedad que resulte de la participación de mi hijo(a) □ representado(a) □ en esta actividad.

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE RUGBY

Medellín - Colombia
Info: 57 4 2602111 Ext. 275
Cel: 57 310 5978469
presidente@fecorugby.co
Calle 48 # 70-180

Igualmente autorizo para que mi hijo(a) □ representado(a) □ reciba, si es necesario, servicios médicos de emergencia de parte del personal autorizado y entiendo que cualquier gasto que resulte de tal emergencia médica será exclusivamente mi responsabilidad.

Así mismo, libro a la Federación Colombiana de Rugby, a la Liga _____ y al Club _____ de cualquier obligación por causa de daño, gasto o lesión de mi hijo(a) □ representado(a) □ que resulte de su participación y acciones en las actividades.

Esta autorización es válida por un año contado a partir de la firma ante notaria, después de este plazo este documento deberá ser renovado con el lleno de los mismos requisitos ya que perderá su validez.

Entiendo que puedo retirar este consentimiento en cualquier momento mediante instrucciones por escrito dirigidas al Comité Ejecutivo de la Federación Colombiana de Rugby.

_____

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

_____

CÉDULA DE CIUDADANÍA #

_____

DIRECCIÓN/ CIUDAD/DEPARTAMENTO