



**GUAYNABO GOL SOCCER CLUB
GUAYNABO, PR**

Foto 2x2

Hoja de Inscripción

Inscripción Nueva Renovación

Nombre del niño(a): _____

Fecha de nacimiento del niño(a) día _____ mes _____ año _____ Edad _____ Sexo _____

Nombre del encargado _____ Tel. contacto _____

Nombre de la madre _____ Tel. contacto _____

Nombre del padre _____ Tel. contacto _____

Tel. adicional de la madre _____ Tel. adicional del padre _____

Tel. Celular _____ Compañía _____ (Es para enviar mensajes de texto)

Persona en caso de emergencia _____ Tel. emergencia _____

Dirección postal _____

Dirección física _____

E-mail _____ Size de T-shirt _____

Escuela donde estudia _____ Grado _____

¿A asistido a algún curso de Soccer? () si () no Nombre del curso _____

¿Actualmente juega en algún equipo de Soccer? () si () no ¿Donde? _____

Nombre Seguro Medico _____ Nombre Pediatra _____ Tel. _____

Documentos Requeridos

- Dos fotos 2x2 (recientes)
- Certificado Medico (reciente)
- Certificado de Nacimiento (copia)
- Hoja de Compromiso
- Declaración de Renuncia de Reclamaciones (adjunta)

Firma del Padre o encargado

Fecha

Tel. (787) 619-7129, (787) 316-3359

<http://www.guaynabogol.com> guaynabogol.soccerclub@yahoo.com

GUAYNABO GOL SOCCER CLUB, GUAYNABO

DECLARACION DE RENUNCIA A RECLAMACIONES Y AUTORIZACION Y ACEPTACION DE PARTICIPACION EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Yo, _____, autorizo a mi hijo(a) _____ a participar en actividades recreativas y deportivas y a recibir tratamiento médico en y fuera del área donde se esté llevando a cabo la actividad recreativa o deportiva, auspiciada por Guaynabo Gol Soccer Club, Guaynabo.

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

Certifico que mi hijo(a) esta 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 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 la participación de mi hijo(a).

Autorizo a Guaynabo Gol Soccer Club, Guaynabo y/o a sus representantes a publicar fotos en la que mi hijo(a) aparezca, siempre y cuando sea propósito de anunciar o promocionar las actividades de esta organización.

También reconozco que la filosofía de este Club está orientada hacia la participación en actividades competitivas, como se estipula en su Reglamento General y en el documento de Normas y Reglas de Conducta.

Entiendo que la participación de mi hijo(a) será en aquellas actividades, juego, fogueos o eventos que estén a tono con su nivel de preparación y estará sujeta a la evaluación del Director Técnico y/o los entrenadores debidamente autorizados.

Firma del padre o encargado

Fecha