

VI TORNEO FUTBOL PLAYA NOCTURNO

VILLA
DE
COMILLAS



Organizador:
Info:
652 461 140



Patrocinador
Oficial

Nombre del equipo:

Nombre del responsable del equipo:

Dirección:

Población:

Código Postal:

Tel / Movil

e-m@il:

dorsal	nombre y apellidos	edad	DNI	firma
1	portero			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

RENUNCIA Muy importante

Con la firma de este Boleto de Inscripción, cada jugador reconoce que su participación en este Torneo y sus actividades implica riesgos. En consecuencia, libera y descarga a la Organización, los Patrocinadores del evento y a los Trabajadores, Empleados y Directores, de todas las acciones, pleitos y demandas de cualquier tipo legal o equidad, incluyendo, aunque no de forma única, el riesgo de lesión por participar en este Torneo y el riesgo de pérdida de objetos personales por robo u otros.

Además da su consentimiento a los organizadores del evento para grabar cualquier o toda participación suya en este evento en fotos, televisión, radio, cintas de video y otros medios conocidos o no, para utilizarlos, no importa por quien, en cualquier forma de publicidad, promociones, anuncios, sin reembolso de ningún tipo para él, ni la necesidad de pagar ninguna tarifa.

El jugador declara que él/ella ha sido examinado por un medico declarado en condiciones para poder participar.