



CONVOCATORIAS FORTALEZA C.E.I.F 2024

FORMULARIO N°:

FECHA DILIGENCIAMIENTO			
DATOS PERSONALES DEL JUGADOR			
Apellidos		Nombres	
Fecha Nacimiento (D/M/A):	Lugar Nacimiento:	Edad:	
Dirección residencia:			
Móvil:	Email:	Teléfono Fijo:	Nivel de estudio
Como se Enteró: Pagina Web <input type="radio"/> Redes Sociales <input type="radio"/>		No Documento de identidad :	
¿Conocido del Club <input type="radio"/> Otros? _____			
DATOS PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE			
Parentesco	Nombres y Apellidos	MOVIL	CORREO ELECTRONICO
SITUACION DEPORTIVA FORMATIVA			
Posición de juego:		PESO: _____	ESTATURA: _____
¿Pierna Hábil?:			
ESTADO DE SALUD			
LESIONES U OPERACIONES QUIRURGUCAS (FECHA)			
EPS:		ALERGIAS: CUAL?	
TOMA ALGUN MEDICAMENTO:		ANTECEDENTES FAMILIARES ENFERMEDADES:	
OBSERVACIONES PRIMER EVALUADOR:			
OBSERVACIONES SEGUNDO EVALUADOR:			
OBSERVACIONES TERCER EVALUADOR:			
CALIFICACION GENERAL			
PRIMER EVALUADOR	SEGUNDO EVALUADOR	TERCER EVALUADOR	TOTAL

FIRMA

FIRMA

FIRMA



EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

_____, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número _____ y, identificado con cédula de ciudadanía número _____, (en adelante, el "Jugador"), por medio del presente documento declaro de forma expresa, libre y completamente voluntaria, que:

- Que, de manera libre, voluntaria y espontánea he decidido ser parte de las actividades deportivas de las fuerzas básicas del Club Deportivo Fortaleza CEIF. y, en consecuencia, asista a los entrenamientos ofrecidos por la institución., que para efectos de la presente se denominaran los ENTRENAMIENTOS, que se desarrollaran en nuestra Sede Deportiva ubicada en la CALLE 171 No 115 49 CLUB LA FORTALEZA KM 4 VIA SUBA COTA. Con la firma del presente acuerdo, libero de forma absoluta a Club Deportivo Fortaleza CEIF. de cualquier responsabilidad u obligación por las consecuencias y efectos que puedan derivarse de dichos ENTRENAMIENTOS.
- El Jugador se encuentra en excelente estado de salud y condición física para participar y competir en nombre del Club _____ en los entrenamientos.
- El Jugador se encuentra registrado al sistema de seguridad social en salud y por tanto, se encuentra afiliado a una Entidad Promotora de Salud (EPS).
- Tanto nosotros como el Jugador, conocemos y aceptamos en su totalidad la normatividad y reglamentación que regirá el funcionamiento y desarrollo de los entrenamientos, así como la participación del Jugador en el mismo.
- Exoneramos de toda responsabilidad al **Club Deportivo Fortaleza CEIF** por cualquier lesión, accidente, daño o situación en general, que le pudiese ocurrir o en la que se pueda ver involucrado el Jugador, como consecuencia directa o indirecta de su participación en el Entrenamiento. Por lo cual, renunciamos expresamente a presentar cualquier reclamación y/o demanda ante cualquier instancia judicial o arbitral en contra del Club Deportivo Fortaleza CEIF, que se encuentre relacionada directa o indirectamente con la participación del Jugador en el entrenamiento.

En constancia de lo anterior, firmamos el presente documento el día _____ de 2024.

JUGADOR

Nombre:

C.C:

