



**ALIANZA FUTBOL CLUB**  
RECONOCIMIENTO DEPORTIVO NO. 685 IDRD NIT. 900123471-9  
“CRECIENDO CON EL FÚTBOL”

**AUTORIZACION**

Yo \_\_\_\_\_ Identificado con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ cómo padre de familia y/o acudiente, autorizo a mi hijo \_\_\_\_\_ identificado con tarjeta de identidad No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ para que participe con el club **Alianza F.C.** en el programa de rendimiento de las divisiones menores en el torneo que organiza la Liga de Futbol de Bogotá en la categoría \_\_\_\_\_ con el entrenador \_\_\_\_\_

Firma:

C.C.

**AUTORIZACION Y DECLARACION DE EXONERACION DE RESPONSABILIDAD PARA MENORES DE EDAD**

Por medio de la presente, autorizo a mi hijo \_\_\_\_\_ identificado con tarjeta de identidad No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ declaro que cualquier práctica que realice en los entrenamientos del programa de rendimiento de las divisiones menores es bajo mi responsabilidad y que estoy consciente del riesgo que dicha práctica puede representar para él o para terceras personas. Declaro que mi hijo y yo conocemos, aceptamos y nos comprometemos a cumplir las instrucciones de los entrenadores. Declaro que mi hijo no se encontraba bajo los efectos del alcohol ni de ninguna sustancia Psico – Activa, que afecte sus capacidades físicas o mentales. Por todo lo anterior, exonero de toda responsabilidad a **Alianza F.C.** por los accidentes que mi hijo llegare a sufrir durante sus entrenamientos, por lo anterior firmo en señal de aceptación hoy a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ y certifico que esta exoneración es válida para todas las ocasiones en que mi hijo entrene o participe en competencias.

NOMBRE \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_