San Luis Potosí, S.L.P a ___ de _____ de 2022

CARTA RESPONSIVA

Atlético de San Luis
Club Atlético de Madrid Potosí S.A.P.I. de C.V.
PRESENTE

El/La que suscribe _____ en mi calidad de padre/madre o tutor, hago constar a través de la presente Carta Responsiva, reconociendo y aceptando, que es mi deseo y autorizo que mi menor hijo(a) de edad _____ participe en las pruebas futbolísticas o visorías para los equipos de Fuerzas Básicas que realizará el Atlético de San Luis y/o Club Atlético de Madrid Potosí S.A.P.I. de C.V., las cuales se llevarán en el municipio de _____.

Como padre/madre o tutor que, soy consciente de los riesgos que puede implicar la práctica del deporte, actividad física y/o fútbol. Por lo cual manifiesto que, en caso de que mi menor hijo(a) sufriera de manera enunciativa más no limitativa, contagio por COVID-19, enfermedad, lesión física, padecimiento congénito, luxación, contusión, golpe, contractura, cansancio, fatiga, ruptura o cualquier otro daño que pudiera sufrir, derivado de la participación en las prácticas, entrenamientos y/o visorías, los gastos generados serán cubiertos por mi parte, deslindando y eximiendo de toda responsabilidad de cualquier índole a **Atlético de San Luis** y/o **Club Atlético de Madrid Potosí S.A.P.I. de C.V.**, representantes legales, apoderados legales, directivos, entrenadores, visores, auxiliares, preparadores físicos, doctores o cualquier otro que pertenezca a dicha institución, por lo que los dejo en paz y a salvo en este acto de cualquier reclamación, demanda, juicio y/o acción legal que surgiere en su contra.

FIRMAS DE CONFORMIDAD

_____
(Nombre completo y firma del padre/madre o tutor)

_____
(Nombre del Jugador)

(Fecha de Nacimiento del Jugador)
(Día)_____ (Mes)_____ (Año)_____.

NOTA: ESTA CARTA DEBE IR ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DEL INE DE LA PERSONA QUE FIRMA COMO RESPONSABLE DEL JUGADOR.