



DOCUMENT DE RESPONSABILITAT

En/na, amb DNI nº i domicili a, com a pare/mare/tutor del menor d'edat, nascut l'any..... pel sol fet de signar aquest document, accepto i conec tots els riscos i perills que sobre la salut del meu fill/a menor puguin recaure en quant a la seva participació en els entrenaments de futbol i activitats organitzades pel club Futbol Club Vilablareix.

Soc l'únic responsable de la salut del meu fill menor, de qualsevol conseqüència, accidents, perjudicis o deficiències que es puguin ocasionar i que afectin a la seva salut o integritat física, tota vegada que manifesto que el meu fill/a compta amb la condició física necessària, així com la preparació adequada per a realitzar aquest tipus d'activitat.

Per aquesta raó allibero de qualsevol responsabilitat al club Futbol Club Vilablareix, així com a tots als membres que el formen, ja siguin de la Junta Directiva, del cos tècnic (entrenadors, coordinadors i delegats) o demés voluntaris autoritzats pel club que participen en la planificació, realització i execució dels entrenaments, partits o activitats que el club organitza, i també renuncio sense cap tipus de limitació a qualsevol dret, acció civil o penal o indemnització al respecte, mentre el meu fill/a estigui en període de proves i fins que no se li tramiti la corresponent llicència de la Federació Catalana de Futbol o del Consell Esportiu del Gironès.

Reconec i entenc les regulacions d'aquest esport, els riscos i el reglament que se m'ha donat a conèixer i estic d'acord amb el seu contingut i accepto complir amb el mateix.

Afirmo que he llegit acuradament i conec les conseqüències de la participació en aquesta activitat i que ho faig d'una manera voluntària i que no he estat pressionat ni obligat per ningú ni per res, pel que de considerar-ho necessari puc retirar al meu fill de l'activitat en el moment en què així ho desitgi.

Vilablareix, a de de

Signat:

DNI: