



Latinoamerican Soccer League

No

Nombre y Apellido	
--------------------------	--

Direccion	
------------------	--

Ciudad	Estado	Codigo Postal
---------------	---------------	----------------------

Fecha de Nacimiento	Telefono	Celular
----------------------------	-----------------	----------------

Equipo Actual	
----------------------	--

Afiliado a que liga	LATINOAMERICAN SOCCER LEAGUE
----------------------------	-------------------------------------

LIBERO Y RENUNCIO. Se que el futbol es un deporte de contacto que implica riesgos y lesiones, de incapacidad o de muerte. No todo el riesgo es predecible. En consideración de que sea permitido a participar. Yo estoy de acuerdo libero, renuncio y convengo no demandar a LATINOAMERICAN SOCCER LEAGUE; o afiliado por causas de lesiones, muerte o daños materiales a legado ser causado en su totalidad o parte por los afiliados por acciones u omisiones. Yo he leído, entendido y reconozco está renuncia a estos derechos substanciales firmando esta renuncia, asumo con conocimiento el riesgo.

Firma del jugador