AUTORIZACIÓN DE PADRES

Sabanalarga, Atlántico, (día)___ de (mes)_____ de 2026

Yo, _____, con documento de identidad No. _____, autorizo mi participación como deportista y jugador en el torneo de fútbol "Campeonato Escolar de Fútbol 5: Copa ProCancha 2026" y en los eventos relacionados con la actividad deportiva.

Condiciones de participación:

- Entiendo y acepto que la práctica deportiva puede implicar ciertos riesgos y, en consecuencia, asumo la responsabilidad de mantener vigente mi afiliación al sistema de seguridad social en salud y de realizar el pago correspondiente al seguro estudiantil, como medidas de protección y respaldo ante posibles accidentes. Asimismo, reconozco los riesgos inherentes a la actividad deportiva y me comprometo a actuar con prudencia y a cumplir las normas de seguridad establecidas por la organización.
- Autorizo el uso de mi imagen en fotografías y videos tomados durante mi participación en las actividades del torneo, con fines promocionales, educativos y de comunicación, incluyendo su publicación en el sitio web oficial del club, redes sociales, material impreso y otros medios de comunicación.
- Me comprometo a proporcionar información de contacto actualizada y autorizo a la organización a contactarme en caso de emergencia o necesidad.
- Adjunto una copia de mi documento de identidad y un certificado médico que acredita mi aptitud para la práctica deportiva.

Atentamente,

_____
Firma del participante
C.C.