|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL EQUIPO |  |

|  |
| --- |
| DATOS DEL JUGADOR/A |
| NOMBRE: |
| APELLIDOS: |
| DNI: |
| FECHA NACIMIENTO: |
| LOCALIDAD: |
| CODIGO POSTAL: |
| TELEFONO: |
| E-MAIL: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DELEGADO DEL EQUIPO | SI | NO |

|  |
| --- |
| FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR DEL JUGADOR, EN CASO DE QUE ÉSTE SEA MENOR DE EDAD, AUTORIZANDO LA SOLICITUD DE LICENCIA Y ACEPTANDO TODOS LOS DATOS Y AUTORIZACIONES QUE CONSTAN  NOMBRE:  DNI:  FIRMA |

FIRMA DEL JUGADOR

ESTA FICHA ACREDITA LA VINCULACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL EQUIPO Y EL JUGADOR CON LA LIGA LOCAL DE BALONCESTO 3X3 DE NAVALMORAL DE LA MATA Y EXIME A LA ORGANIZACIÓN DE TODA RESPONSABILIDAD ANTE CUALQUIER TIPO DE LESIÓN QUE PUDIERA PRODUCIRSE EL ARRIBA FIRMANTE DURANTE EL TRANSCURSO DEL CAMPEONATO.