

# ALL STARS

## CARTA RESPONSIVA

Estado de México a \_\_\_\_\_ 2017

PADRES DE FAMILIA/ TUTORES  
PRESENTE:

Por medio del presente autorizo al jugador:

\_\_\_\_\_

a que participe en la visoria que organiza All Stars estando consciente y asumiendo los riesgos que la práctica de esta actividad implica para mi hijo, comprometiéndome a actuar con responsabilidad y colaborar con la directiva de All Stars en caso de presentarse algún imprevisto de acuerdo a los lineamientos que rigen a esta institución, deslindándolos de cualquier responsabilidad moral y civil.

Estoy consciente que All Stars durante el periodo de visorias, no se hace cargo de gastos médicos en caso de alguna lesión, ni de rehabilitación hospedaje y comida.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del padre o tutor

-----  
Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_ Pierna hábil: \_\_\_\_\_

Equipo de procedencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del jugador