



LIGA ASTURIAS

FORMATO DE REGISTRO DE JUGADOR

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO		
NACIONALIDAD	SEXO		
CALLE	DELEGACION/MUNICIPIO	NUMERO	
COLONIA	ENTIDAD	CODIGO POSTAL	
ENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	
ESCOLARIDAD	ESTATURA	PESO	
CURSOS REALIZADOS	ASOCIACION ESTATAL	LIGA	
EQUIPO	CATEGORIA	POSICION	No

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS SON VERIDICOS Y SER EL UNICO RESPONSABLE DE LA VALIDEZ DE LOS DOCUMENTOS PARA EL REGISTRO.

A _____ DE _____ DEL 20 _____

FIRMA DEL JUGADOR (EQUIPO)

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FIRMA DE AUTORIZACION



LIGA ASTURIAS



CARTA RESPONSIVA

MUNICIPIO _____

FECHA _____

A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio hago constatar que nuestro hijo

Participa en el torneo _____.

Quien se encuentra en optimas condiciones físicas, para realizar la actividad de futbol.

Como padre o tutor, estoy de acuerdo en que mi hijo quede afiliado al sector amateur de la federación mexicana de futbol y me comprometo a cumplir todas las funciones reglamentarias que rigen este organismo.

Así mismo en caso de presentar alguna enfermedad, crónica o de alto riesgo, es nuestra obligación informar por escrito al responsable de la actividad, y así deslindar de cualquier consecuencia que pudiera surgir durante el presente torneo.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR