



LISTA DE BUENA FE

Por medio de la presente, las abajo firmantes, en carácter de participantes de este TORNEO, asumimos la total y absoluta responsabilidad en caso de cualquier lesión, daño, accidente o enfermedad que pudiera sufrir durante el desarrollo del mencionado Torneo, siendo a mi cargo las sumas que pudieran erogarse por atención médica, farmacológica, material descartable, traslados, incapacidades, daño moral, lucro cesante y/o daños y perjuicios, y cualquier otro tipo de gastos en ocasión de mi voluntaria participación en las actividades programadas para dicho torneo, liberando de cualquier responsabilidad que pretenda atribuirse a esta AMBFM, con absoluta independencia de la responsabilidad civil que corresponde al Seguro contratado por la misma, y dentro del límite y alcance de la respectiva cobertura. NOS PRESENTAMOS ANTE UD. (A.M.B.F.M.) A FIN DE PRESENTAR LA CORRESPONDIENTE LISTA DE BUENA FE PARA EL TORNEO, SIENDO LA PRESENTE REALIZADA EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

TORNEO: _____

AÑO: _____

EQUIPO: _____

CATEGORÍA: + _____

	CARNET	NOMBRE Y APELLIDO	D.N.I.	FEC.NAC.	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

DIRECTOR TÉCNICO:

COLOR DE CAMISETA OFICIAL:

CAMISETA ALTERNATIVA:

DELEGADA TITULAR:

CELULAR:

EMAIL:

DELEGADA SUPLENTE:

CELULAR: