 **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 DECLARACION JURADA.

 **TORNEO:**

**EQUIPO: CATEGORIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 TECNICO COLOR DE CAMISETA**

**DELEGADA**

**EMAIL**