



Relevo de Responsabilidad

Nombre completo del jugador _____

Certifico que el jugador antes mencionado esta en buena condición física para practicar y ejercer el deporte del futbol, Asumimos voluntariamente todo los riesgo que conlleva el deporte del fútbol. El club al cual me registro es responsable de tener un seguro activo y vigente, liberando de toda responsabilidad a la Federación Puertorriqueña de Fútbol (FPF), sus oficiales, auspiciadores y directivos.

Para que así conste firmamos conforme a lo antes estipulado.

Nombre del Jugador

Firma del Jugador (si es mayor de 18 años)

Nombre del padre o encargado

Firma del Padre o encargado

Fecha