



AAF7
ASOCIACIÓN
ALCARREÑA DE
FÚTBOL 7

ACEPTACIÓN DE NORMAS

Yo, D. _____, con número de D.N.I. _____, como delegado del equipo _____, firmo este documento como señal de aceptación de la Disposiciones Generales y Normas del Torneo de Fútbol 7 Alejandro Mozas de Francisco Ciudad de Guadalajara, y me responsabilizo que todos los jugadores estén bajo una cobertura de seguro que cubra la participación, de lo contrario, en caso de accidente deberán pasarlo a la seguridad social como accidente normal, no deportivo.

NOTA: la organización pone a disposición un seguro de por participante, que tendrá la durabilidad del torneo.

Fdo. _____
Delegado Responsable.