



**LEFPR**

“Liga Elite de Fútbol de Puerto Rico Corp.”

Teléfonos: (787) 586 1867 y (787) 740 2830

[www.ligadefutbolpr.com](http://www.ligadefutbolpr.com)  [ligafutbolpr@yahoo.com](mailto:ligafutbolpr@yahoo.com)



**LEFPR**

## 2DA. COPA ALCALDE

### “RELEVO DE RESPONSABILIDAD”

NOMBRE DEL CLUB: \_\_\_\_\_

DIRECCION POSTAL: \_\_\_\_\_

DIRECCION FISICA: \_\_\_\_\_

PERSONA CONTACTO: \_\_\_\_\_

TELEFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

POR LA PRESENTE RECONOCEMOS QUE LA PARTICIPACION DE NUESTRO(S) EQUIPO(S) EN LA “2DA. COPA ALCALDE” ES EN CARACTER VOLUNTARIO Y RELEVAMOS A LA LIGA, DE TODA RESPONSABILIDAD EN CASO DE UN ACCIDENTE Y/O DAÑO FÍSICO A CUALQUIERA DE NUESTROS JUGADORES, CUERPO TÉCNICO, PADRES, FANATICOS Y/O A NUESTRA PROPIEDAD A EL DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE BAYAMÓN Y AL PROPIO MUNICIPIO, A LA LIGA DE FUTBOL DE PUERTO RICO, ORGANIZADORES, AUSPICIADORES, PERSONAL QUE BRINDAN SERVICIO EN ESTE EVENTO, VOLUNTARIOS, ARBITROS, DIRECTORES TÉCNICOS, MÉDICOS O CUALQUIER OTRO CLUB O ORGANIZACIÓN AFILIADA O PERSONA RELACIONADA CON LA CELEBRACIÓN DE LA 2DA COPA ALCALDE, ESTO INCLUYE POR MOTIVOS FORTUITOS Y/O DERIVADAS DE SU PARTICIPACIÓN EN EL TORNEO.

CERTIFICO QUE TODOS NUESTROS JUGADORES ESTÁN DEBIDAMENTE CUBIERTAS POR UNA PÓLIZA DE SEGURO QUE EN EL MOMENTO DE UN ACCIDENTE, Y ESTE LES CUBRE LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL CLUB \_\_\_\_\_

FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZA \_\_\_\_\_