



FORMA DE INSCRIPCION
SNHL
2DA TEMPORADA



DATOS DEL JUGADOR

NOMBRE: _____

EQUIPO: _____ **CELULAR:** _____

POSICION

G	D	C	LW	RW
----------	----------	----------	-----------	-----------

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) ____ / ____ / ____

E-MAIL: _____

DIRECCION: _____

_____ **C.P.** _____

COLONIA: _____ **CIUDAD:** _____

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRE: _____ **CELULAR:** _____

El responsable y firmante de este documento entiende y tiene pleno conocimiento que el deporte y sus actividades implican riesgos, incluyendo lesiones corporales, invalidez total ó parcial, parálisis, muerte, daños y perjuicios que pudieran derivarse del mismo, por lo que deslindan a Deportivo Icedome S.A de C.V. de cualquier tipo de lesión o accidente que se derive de las actividades realizadas en sus instalaciones. De la misma manera se hace de su conocimiento que los jugadores inscritos a la escuela de Osos México son los únicos que cuentan con un seguro de gastos medicos por parte de Icedome.

NOMBRE Y FIRMA