



COPA CIUDAD DE CALI “HERO”
______ VERSIÓN DEL AÑO 20____
ACTA DE ACUSE DE RECIBO

Yo, _____, identificado con la cédula de ciudadanía No: _____ quien actúa en calidad de profesor, coordinador, directivo o representante de la escuela de fútbol o club denominada(o): _____, manifiesto haber recibido vía email: **El Reglamento Oficial para la versión ____ del Torneo Nacional Copa Ciudad de Cali “HERO”** enviado por la organización. Igualmente expreso mi compromiso de leerlo, analizarlo y divulgarlo entre el/(los) profesor(es), delegado(s), directivo(s) del club y de la(s) categoría(s) que participara(n) en el Torneo Nacional Copa Ciudad de Cali HERO, _____ versión, _____ de 20_____.

Igualmente me comprometo a informar, analizar y divulgar a los jugadores, a los padres de familia, a los acompañantes y a los seguidores, quienes pertenecen a nuestro club, los puntos pertinentes a su rol en el torneo y los comportamientos a seguir antes, durante y después del evento, los cuales son parte integrante del reglamento.

Finalmente, asumo todas las consecuencias a que puedan dar lugar por el desconocimiento de este documento.

Para constancia se firma en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

Firma

Nombre: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____

Anexo: Resolución 11-21-2015-001 (será entregada el día del congreso).

315 8298361 – 313 6543031

mercadeo@copaciudaddecali.com

www.copaciudaddecali.com - Facebook : Copa Ciudad de Cali