



**TORNEO COPA CIUDAD DE CALI "HERO"
VERSIÓN _____ – 20
ACTA DE COMPROMISO PADRES DE FAMILIA**

Nosotros, _____ y _____, mayores de edad, vecinos y residentes en la ciudad: _____, identificados con la cédula de ciudadanía No: _____ y No: _____ respectivamente, quienes actuamos en calidad de representantes legales y padres de familia del/de los menor(es): _____ y _____, identificado(s) con el/los documento(s) de identidad No: _____ y _____ respectivamente, manifestamos y juramentamos que:

Primero. Nuestro(a)s hijo(a)s nació en la siguiente fecha: día _____, mes: _____, año: _____. **Segundo.** Nuestro hijo se encuentra actualmente matriculado en el colegio: _____ de la ciudad de: _____ en el grado: _____. **Tercero.** Nuestro hijo actualmente juega torneo de Liga: SI _____ NO _____, a cuál liga pertenece: _____; **Cuarto.** Nuestro hijo cumple con la edad mínima requerida para hacer parte de la categoría: _____ para participar en la _____ versión del Torneo Nacional Copa Ciudad de Cali "HERO". Por lo tanto, asumimos y aceptamos la responsabilidad por cualquier perjuicio que puede ocurrir por fraude o falsedad en la información otorgada en este documento.

Finalmente, asumimos las consecuencias a nivel deportivo para mi hijo y para nosotros las consecuencias económicas; incluyendo los honorarios y desembolsos de abogados; jurídicas y penales a que puedan dar lugar en un caso de demanda.

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

Firma Madre

Nombre: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____

Firma Padre

Nombre: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____

Firma director/profesor del Club y/o escuela de Fútbol.

Nombre: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____

Anexo: Copias de cédula de los padres.

315 8298361 – 313 6543031

mercadeo@copaciudaddecali.com

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