



CONVENIO ENTRE JUGADOR, EQUIPO



Equipo: _____

Pueblo: _____

Categoría: _____

Por el presente convenio los jugadores y equipo arriba mencionado acuerdan y pactan que dicha jugador formará parte del referido equipo en el torneo de la categoría indicada bajo los términos y condiciones que se fijan bajo el Reglamento y Protocolo del CABO ROJO VOLLEYBALL CHALLENGE y que el cumplimiento es de ambos.

Nombre y Apellidos	Fecha Nacimiento Día/Mes/Año	Pueblo	Teléfono	Nombre Padre/Madre	Firma Padre/Madre
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					

1. Los arriba firmantes por la presente, convenimos voluntariamente en que el padre o encargado y su hij@ asumen todos los riesgos que conlleva el deporte del volleyball. Convenimos también que los Oficiales del Equipo y del CRVB, así como sus oficiales y directivos quedan, por la presente relevados de toda responsabilidad por cualquier lesión sufrida y cualquier contagio por COVID-19 por el participante como resultado de su participación en el torneo.
2. Este acuerdo es final y estipula que los firmantes cumplirán con los compromisos del Equipo con el CRVB. Conviene voluntariamente en las disposiciones establecidas por el protocolo y la reglamentación vigente de la misma.
3. El Encargad@ de cada equipo será responsable de tener todos los resultados de las pruebas negativas, tarjetas de vacunas y un seguro activo y vigente para sus jugadores, liberando así de toda responsabilidad de accidente al CRVB.

Yo, _____, Encargado/a o Representante del Equipo _____ participando en la Categoría de _____ años, certifico que la información arriba ofrecida es correcta y fiel haciéndome responsable y aceptando todos los remedios que se me apliquen por parte del CRVB de resultar que la información ofrecida no es correcta.

Nombre del Staff:

1. Entrenador/a:
2. Encargado/a equipo:

Firmas Staff:

- 1.
- 2.