SOLICITUD DE JUGADOR

Nota: **Favor escribir con letra legible y completar todos los campos** Fecha: _____

JUGADOR: RENOVACIÓN ☐ **Nº** **NUEVO** ☐ **Nº**

Nombre y Apellidos:

Fecha Nacimiento: - - Día Mes Año	Lugar Nacimiento:	Nacionalidad:	Residencia USA: ☐ Ciudadanía USA: ☐

Nº Celular: _____ Correo Electrónico: _____

EXPERIENCIA DEPORTIVA

AÑO	CLUB			CATEGORIA	TORNEO	
PRESENTE						
20……						
20……						
20……						

Me comprometo a respetar y aceptar los Estatutos y Reglamentos de la FPF,FIFA y otras organizaciones. Que relevo a toda entidad de cualquier reclamación por daños y perjuicios contra mi persona en el desempeño de jugador(a). Que aceptaré la decisión final que determinen los tribunales deportivos en cualquier situación que amerite. Me comprometo a participar en los torneos que se realizan con el Aval de la FPF. De ser llamado para formar parte de cualquier Selección Nacional estaré disponible, así a someterme a las pruebas de dopaje (No aplica a menores de edad) cuando la Federación lo estime necesario (Reglamento sobre el Estatuto y la Transferencia del Jugador de FIFA). Certifico que las respuestas dadas en este formulario son fiel y exactas y que en la actualidad no estoy castigado ni suspendido por alguna organización afiliada a la FPF y FIFA. Además reconozco que no estoy bajo ningún contrato profesional en otro equipo. **Este acuerdo estará vigente para la FPF durante el año en curso (que termina el 31de dic). Jugadores que han sido registrados en la FPF bajo un club, y deseen cambiarse a otro antes del 31 de diciembre del año en curso deberá someter una transferencia de jugador(a).**(ver hoja en pagina web) **la tranferencia tiene un costo de $100.00 a la FPF. este proceso se hace a traves de la FPF. El pago es en efectivo, giro o tarjeta de credito.**

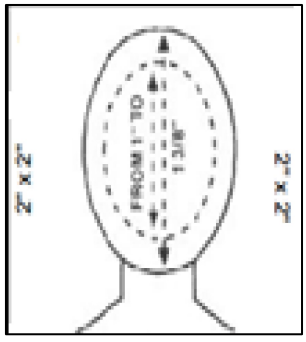
Relevo de certificacion medica

Certifico que el jugador(a) _____ está en buena condición física para practicar y ejercer el deporte del fútbol. Asumimos voluntariamente todos los riesgos que conlleva el deporte del fútbol. Convenimos tambien que sus oficiales, auspiciadores y directivos quedan por el presente relevado de toda responsabilidad por cualquier lesion sufrida por el participante como resultado de su participacion. El club es responsable de tener un seguro activo y vigente para el jugador(a), liberando asi de toda responsabilidad a la FPF, oficiales, auspiciadoresy directivos.

Para que asi, conste firmamos conforme a lo antes estipulado.

Nombre mamá (con patria postesta o tutor legal) del jugador(a): _____ Firma: _____

Nombre papá (con patria postesta o tutor legal) del jugador(a): _____ Firma: _____



Certificado Nacimiento y/o ☐ Pasaporte ☐

Plan medico(copia) ☐ Foto 2 x 2 ☐

Fecha:

Recibido por: