

HOJA DE INSCRIPCIÓN

MODALIDAD DEPORTIVA		MASC.	FEM.	MIXTA
EQUIPO				
AYUNTAMIENTO				
CAMPO DE JUEGO				
DELEGADO DEL EQUIPO		TFNO		
DOMICILIO				
LOCALIDAD		C.POSTAL		
E-MAIL (obligatorio)				

D. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, delegado representante del equipo de \_\_\_\_\_, solicita su participación en el CPTO. INTERPUEBLOS 2016, aceptando las normas establecidas por la Diputación Provincial de Soria, objeto de la convocatoria. Asimismo el Ayuntamiento correspondiente se compromete a facilitar el desarrollo de su competición dando acceso libre a las instalaciones deportivas y respetando el horario que se establezca para su ejecución.

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	TELÉFONO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ENTERADO,  
VºBº EL ALCALDE

(firma y sello)

\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

EL DELEGADO DEL EQUIPO  
(firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROV. DE SORIA

## AUTORIZACIÓN AYUNTAMIENTO USO INSTALACIONES DEPORTIVAS

D. \_\_\_\_\_, Alcalde/sa-Presidente/a del Ayuntamiento de \_\_\_\_\_, autoriza al equipo de fútbol / fútbol sala / frontenis (táchese lo que no proceda) de \_\_\_\_\_, que desea participar en el XXII Cpto. Interpueblos, 2016, organizado por la Excma. Diputación Provincial de Soria, a disputar sus encuentros en el \_\_\_\_\_ de esta localidad, en los horarios

(nombre de la instalación: Polideportivo. Campo de Fútbol, etc.)

establecidos por la organización.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

(firma y sello)

Fdo.: \_\_\_\_\_.

\* La presente autorización deberá ser presentada junto con el boletín u hoja de inscripción, ya que, de otro modo, los equipos que no presenten dicha declaración no podrán tomar parte en la actividad.

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE  
APTITUD FÍSICA PARA LA PRÁCTICA DEPORTIVA**

D. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_, C/ \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, que me inscribo como participante en el "XXII TORNEO INTER-PUEBLOS, 2016" en la modalidad de \_\_\_\_\_, categoría \_\_\_\_\_, con el equipo de \_\_\_\_\_, organizado por el Dpto. de Deportes de la Excm. Diputación Provincial de Soria, acepto en su totalidad las bases de la convocatoria y,

**DECLARO:**

Que, a pesar de no presentar certificado médico, me encuentro APTO para la práctica deportiva, dados los reconocimientos médicos a que he sido sometido recientemente, y consciente de los riesgos derivados de la práctica deportiva de competición, asumo la responsabilidad de inscribirme en este "XXII TORNEO INTER-PUEBLOS 2016", eximiendo a la Excm. Diputación Provincial de Soria de toda responsabilidad en caso de lesión y/o accidente derivado de la práctica deportiva en esta actividad, incluidos los derivados durante los desplazamientos a/o desde el lugar en que se desarrolla la actividad, comprometiéndome a utilizar mi asistencia sanitaria particular en caso de accidente y/o lesión durante el desarrollo de la misma.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016  
EL INTERESADO,

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Nombre y Apellidos del jugador/a)  
D.N.I. \_\_\_\_\_.

La presente declaración jurada sobre aptitud física deberá ser **rellenada y firmada**, individualmente, por todos los componentes del equipo, adjuntando una fotocopia en vigor del D.N.I. o PASAPORTE del interesado. Aquellos jugadores que no presenten dicha declaración no podrán tomar parte en la actividad. **Quedarán excluidos los jugadores inscritos en dos equipos o modalidades deportivas.**

---

**AUTORIZACIÓN PATERNA**

D. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_, C/ \_\_\_\_\_, tño. \_\_\_\_\_, como padre / madre / tutor de \_\_\_\_\_, de \_\_\_ años de edad, participante en el "XXII Cpto. Interpueblos 2016" en la modalidad de \_\_\_\_\_, con el equipo de \_\_\_\_\_,

**AUTORIZO** a mi hijo/a \_\_\_\_\_, a participar en el "XXII Cpto. Interpueblos 2016", organizado por la Excm. Diputación Provincial de Soria, de acuerdo con las bases de la convocatoria, y declaro que, a pesar de no presentar certificado médico, mi hijo/a se encuentra APTO para la práctica deportiva, dados los reconocimientos médicos a que he sido sometido recientemente, y consciente de los riesgos derivados de la práctica deportiva de competición, asumo la responsabilidad de inscribirlo en este "XXII TORNEO INTER-PUEBLOS 2016", eximiendo a la Excm. Diputación Provincial de Soria de toda responsabilidad en caso de lesión y/o accidente derivado de la práctica deportiva en esta actividad, incluidos los derivados durante los desplazamientos a/o desde el lugar en que se desarrolla la actividad, comprometiéndome a utilizar mi asistencia sanitaria particular en caso de accidente y/o lesión de mi hijo/a durante el desarrollo de la misma.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016  
(firma del padre/madre/tutor)

Fdo.: \_\_\_\_\_, D.N.I.: \_\_\_\_\_  
(Nombre y Apellidos del Padre o Tutor)

La presente autorización paterna deberá ser firmada por los padres o tutores de los participantes menores de 18 años. Aquellos jugadores menores de 18 años que no presenten esta autorización no podrán tomar parte en la actividad.