



# COPA METS VOLLEYBALL

10-12 ENERO, 2020

## HOJA DE ROSTER Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Equipo/Club:

Categoría:

Entrenador/a:

Yo, padre o encargado(a) autorizo a mi hijo (a) a participar y relevo totalmente de responsabilidad al Municipio Autónomo de Guaynabo, los organizadores, auspiciadores, entidad corporativa y persona u organización que haya colaborado en la celebración del mismo de cualquier daño, reclamación, perjuicio, acción, costo o gasto que sea consecuencia directa o indirecta, de las actividades previas o posteriores al evento. Además, autorizo a publicar fotografías, videos y grabaciones en cualquier medio con propósitos de promover el deporte. Cedo dichos derechos a organizadores y auspiciadores del evento sin necesidad de compensación.

N.	Nombre Jugador/a	Número	Fecha Nacimiento	Firma Padre/Encargad@
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Firma Apoderado

Fecha (MM/DD/AA)

Firma Entrenador del Equipo

Fecha (MM/DD/AA)