

XIII TRIBASKET

INSCRIPCIÓN XIII TRIBASKET SOLIDARIO VILLA DE FERNÁN-NÚÑEZ

Nombre del equipo: _____

Datos de los jugadores participantes:

| | Jugador 1 | Jugador 2 | Jugador 3 | Jugador 4 | Jugador 5 |
|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Nombre | | | | | |
| Apellidos | | | | | |
| | | | | | |
| Año nacimiento | | | | | |
| Residencia en | | | | | |
| Talla camiseta | | | | | |

Declaración del responsable del equipo:

Yo _____ con
DNI _____ y siendo mayor de edad me identifico como responsable del
equipo que solicita su inscripción a través de este documento en el XIII Tribasket Solidario Villa
De Fernán-Núñez. Así mismo doy mi consentimiento para ser participante en el grupo de
WhatsApp del Tribasket con el teléfono _____ para recibir toda la información de la
actividad.

Declaro tener el consentimiento y la potestad de los participantes y en su defecto si son
menores de edad de sus tutores legales para dar sus datos en esta inscripción y aceptar los
términos que aquí se exponen.

Los participantes autorizan a su aparición en las fotos y videos relacionados con esta actividad
que se puedan publicar en redes sociales por parte de la organización y las entidades
colaboradoras.

Doy fe de que los participantes no padecen ninguna enfermedad o lesión diagnosticada que les
impida la actividad física necesaria para participar en esta actividad.

Los participantes son conscientes de que al ser una actividad física y con contacto hay un
determinado riesgo de lesión por el juego en sí y por lo tanto ajeno a la organización, por lo
que se exonera a la organización (Ayuntamiento de Fernán-Núñez) y a las todas las entidades y
personas colaboradoras en este evento como el CB. Fernán-Núñez de posibles
responsabilidades sobre dichas lesiones.

Para que conste mi conformidad firmo este documento el día _____ de _____
del año 2025.

Firma: