

# LIGA LOCAL FÚTBOL SALA 2024/25



## COMPROMISO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

NIF:

Manifiesto mi participación voluntaria como jugador/entrenador/delegado en el equipo \_\_\_\_\_ de la LIGA LOCAL DE FÚTBOL SALA DE BOLAÑOS 2024/25, aceptando las Bases de Competición en todos sus términos y comprometiéndome a asumir toda la responsabilidad ante los posibles accidentes deportivos y cualquier otra eventualidad que me pueda afectar durante el transcurso de la competición.

En Bolaños de Cva. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

Fdo.