

Los abajo firmantes declaramos no padecer lesión alguna que pueda agravarse como consecuencia de la realización del ejercicio físico dentro de la competición de la Liga Local de Fútbol Sala, eximiendo a la Organización de cualquier responsabilidad derivada de todo lo anterior. Al mismo tiempo, eximimos al Excmo. Ayuntamiento de Coín de los daños morales, materiales y/o corporales que pudieran sufrir los participantes durante el desarrollo de la citada competición.

EQUIPO _____

| DNI | APELLIDOS | NOMBRE | FIRMA JUGADOR |
|------------|-----------|--------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| DELG./ENT. | | | |