IX CAMPEONATO COPA AMOR Y AMISTAD
2018
PLANILLA DE INSCRIPCION

NOMBRE DEL EQUIPO: _____

NIVEL: _____ CATEGORIA: _____ RAMA: FEM _____ MIX _____

ENTRENADOR: _____

No	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	EPS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

CUBRIMIENTO MEDICO DURANTE EL EVENTO Y EXONERACION DE RESPONSABILIDADES

Yo _____ entrenador (a) de _____ me responsabilizo y manifiesto tener conocimiento del estado de salud de los deportistas que conforman mi equipo, además autorizo su participación en el **IX COPA AMOR Y AMISTAD,** organizado por **CHEER ELITE COMPANY COLOMBIA** en Bogotá el día **DOMINGO 9 DE SEPTIEMBRE DE 2018.** Igualmente expreso tener conocimiento de que **CHEER ELITE COMPANY COLOMBIA** durante el horario del campeonato brindara el servicio de paramédicos y ambulancia en caso de presentarse alguna emergencia, que poseo toda la documentación en regla (fot. Doc. de identidad y Eps) de cada deportista y que estoy dispuesto a presentarla en el momento que sea requerida, finalmente que **CHEER ELITE COMPANY COLOMBIA** no se hace responsable de ningún tipo de tratamiento médico y /o medicamento que llegase a necesitar los deportistas en caso de algún incidente dentro ni fuera del evento **CHEER ELITE COMPANY COLOMBIA** solo se encargara del traslado del afectado a un centro de atención médica.

En constancia firmo:

_____

Entrenador