



**FUNDACIÓN  
RAYO VALLECANO**

## CARTA RESPONSIVA

**FECHA**

/ /

### A QUIEN CORRESPONDA PRESENTE

A través de la presente , el que suscribe \_\_\_\_\_ en mi calidad de \_\_\_\_\_ AUTORIZO A  
NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA/TUTOR PADRE/MADRE/TUTOR  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL JUGADOR (A) que participe en la VISORIA que realiza Fundación Rayo Vallecano en su categoría \_\_\_\_\_  
organizado por el área de fuerzas básicas del club.

Así mismo declaro que conozco y asumo los riesgos implicados en la practica de esta actividad deportiva, comprometiéndome, a actuar con responsabilidad y colaborar con la Directiva Fundación Rayo Vallecano deslindando de responsabilidades de cualquier índole al club en caso de presentarse algo imprevisto, derivado de la participación en la visoria de mi hijo(a) , a su vez deslindo al club de toda acción que por mi conducta pueda generar inconveniente y/o alteración conflictiva que involucre a mencionada institución de futbol profesional con un servidor .

**FIRMA DE AUTORIZACION**  
PADRE/MADRE/TUTOR