

LIGA LOCAL FÚTBOL SALA 2025/26



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 2025/26, 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.