



Concejalía de Juventud y Deportes
Ayuntamiento de Valverde de la Virgen

Liga Local Fútbol Sala Valverde de la Virgen
Temporada 2015 / 2016
Responsabilidad de Lesiones Individual

- **NOMBRE Y APELLIDOS:**
- **CON DNI:**
- **NOMBRE DEL EQUIPO EN EL QUE JUGA:**
- **NO ME RESPONSABILIZO DE LAS LESIONES Y CONTRATIEMPOS QUE OCURRAN DURANTE LA DISPUTA DE LA LIGA LOCAL DE FÚTBOL SALA DE VALVERDE DE LA VIRGEN, ACEPTANDO LAS CONDICIONES DE LA MISMA.**

FIRMADO: