

DECLARACIÓN DE RENUNCIA A RECLAMACIONES y AUTORIZACIÓN / ACEPTACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Yo _____ Padre / Madre / Encargado de _____, le autorizo a participar en actividades recreativas y deportivas auspiciadas por **FENIX SOCCER CLUB de Vega Baja (Club)**, y en caso de ser necesario, a recibir tratamiento médico en y fuera del área donde se esté llevando a cabo la actividad recreativa o deportiva y a que sea trasladado a hospital, sala de emergencias, clínica u otra facilidad de asistencia médica para recibir tratamiento médico.

Me comprometo legalmente en mi nombre, en el de mis herederos, albacea y fideicomisario a renunciar a cualquier reclamo por daños contra **FENIX SOCCER CLUB** y sus directivos y representantes, como consecuencia de cualquier lesión o daño sufrido por mi hijo(a) en actividades recreativas o deportivas en la que participe como parte de su programa de estudio futbolístico, entrenamiento o competencias en Puerto Rico o cualquier otra jurisdicción distinta a la del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Reconozco que mi hijo(a) está física y mentalmente capacitado(a) para participar plenamente en los programas del Club y que será mi responsabilidad notificar cualquier condición física y/o mental que este(a) padezca, y de ser requerido, evidenciarla mediante una evaluación médica o profesional correspondiente para que los directores del Club determinen si es viable o no su participación.

Conjuntamente a esta solicitud he autorizado al Club a tramitar el fichaje o registro de mi hijo(a) en la Federación Puertorriqueña de Fútbol (FPF), en la cual se incluye una certificación médica que reconoce la capacidad de mi hijo(a) a practicar este deporte, y con la cual se le reconoce el derecho a los servicios de seguro de accidente que a través de la FPF se han tramitado. Simultáneamente, a través de este fichaje, reconozco el compromiso de participación de mi hijo durante el tiempo correspondiente al año natural vigente. De interesarme trasladar a mi hijo a otro club antes del tiempo reglamentario, me hago responsable del trámite ante la FPF y del pago de costas por concepto de traslado, si el Club y la FPF lo autorizan.

Autorizo a **FENIX SOCCER CLUB** y/o a sus representantes a publicar fotos en las que aparezca mi hijo(a), siempre y cuando sea para propósitos de anunciar o promocionar las actividades de esta organización.

También reconozco que la filosofía de este Club esta orientada hacia la participación en actividades competitivas, como se estipula en su Reglamento General y en el documento de Normas de Conducta. Entiendo que la participación de mi hijo(a) será en aquellas actividades, juegos, fogueos o eventos que estén a tono con su nivel de preparación y estará sujeta a la evaluación los entrenadores debidamente autorizados.

Firma del Padre / Madre / Encargado Fecha





FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE JUGADORES

Tipo de Solicitud	<input type="checkbox"/> Renovación	<input type="checkbox"/> Nuevo Registro	Núm. de Carnet
Nombre	Apellidos		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Dirección Postal			Teléfono
Ciudad	Código Postal		Móvil
¿Tiene pasaporte?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Correo Electrónico	
Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)	Lugar de Nacimiento (Ciudad, País)		
Edad	Posición	Pie Diestro <input type="checkbox"/> Derecho <input type="checkbox"/> Izquierdo	

Certificación de Consentimiento y Compromiso*

Por la presente doy mi consentimiento para estar registrado como jugador AMATEUR PROFESIONAL dentro del Club _____ en la Categoría _____ y me comprometo a respetar y aceptar los Estatutos y Reglamentos de la FPF, FIFA y otras organizaciones. Relevo a toda entidad de cualquier reclamación por daños y perjuicios contra mi persona en el desempeño de jugador. Aceptaré la decisión final que determinen los tribunales deportivos en cualquier situación que amerite. Me comprometo a participar en los Torneos que se realizan con el aval de la FPF. De ser llamado para formar parte de cualquier Selección Nacional estaré disponible, así a someterme a las pruebas de dopaje (no aplica a menores de edad) cuando la Federación lo estime necesario, conforme al Reglamento sobre el Estatuto y la Transferencia del Jugador de FIFA.

Certifico que las respuestas dadas en este formulario son fiel y exactas y que en la actualidad no he sido penalizado ni suspendido por alguna organización afiliada a la FPF y FIFA. Además reconozco que no estoy bajo ningún contrato profesional con otro equipo. Este acuerdo estará vigente para la FPF durante el año en curso.

*Jugadores que hayan sido registrados en la FPF y que se encuentran en proceso de transferencia, deberán completar la solicitud requerida (Transferencia de Jugador) y necesitarán un relevo del club de procedencia para el club al que se transfieren. Este último pagará la cantidad de \$100.00 a la FPF como parte del trámite requerido (no aplica a menores de 12 años).

Firma del jugador

Firma del Club (Personal Autorizado)

Firma del Padre/Madre o Encargado (Menores de 18 años)

Fecha

Para validar esta solicitud, **ADJUNTE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS COMPULSORIOS**

- Cuota anual requerida: \$5 (menores de 11 años), \$15 (mayores de 12 años)
- Foto 2x2
- Copia de pasaporte
- Copia de certificado de nacimiento



FENIX SOCCER CLUB DE PUERTO RICO

#1 Calle Alcaraz Urb. Ciudad Real * Vega Baja P.R. 00693
 www.Fenixsc.com * www.Fenixsc.com

SOLICITUD DE MATRICULA

SIN EXCECCIONES, SOLAMENTE JUGADORES QUE PRESENTEN TODA LA DOCUMENTACION DEBIDAMENTE COMPLETADA SERAN ACEPTADOS EN EL CAMPO DE JUEGO				
NOMBRE DEL ENCARGADO DEL (LOS) JUGADORES			E-MAIL	
CELULAR	TELEFONO RESIDENCIA		TELEFONO TRABAJO	
DIRECCION POSTAL			DIRECCION RESIDENCIAL	
NOMBRE DE ORTA PERSONA A QUIEN NOTIFICAR EN CASO DE EMERGENCIA CON SU NUMERO DE TELEFONO				
NOMBRE JUGADOR #1	FECHA NAC.	SEXO	CATEGORIA	#PPF
NOMBRE JUGADOR #2	FECHA NAC.	SEXO	CATEGORIA	#PPF
NOMBRE JUGADOR #3	FECHA NAC.	SEXO	CATEGORIA	#PPF
NOMBRE JUGADOR#4	FECHA NAC.	SEXO	CATEGORIA	#PPF
DOCUMENTOS DE CADA JUGADOR ADJUNTOS A ESTA MATRICULA				
<input type="checkbox"/> Esta solicitud completada. <input type="checkbox"/> Tres (3) Fotos 2x2 recientes (1 Del, 2 Fed) <input type="checkbox"/> Compromiso de Normas de Conducta Establecidas en el Reglamento de FSC.		<input type="checkbox"/> Dos (2) copias del Certificado de Nacimiento. (1 Del, 2 Fed) <input type="checkbox"/> Declaración de Renuncia a Reclamaciones <input type="checkbox"/> Formulario de Inscripción Jugador Amateur de la Federación Puertorriqueña de Fútbol.		
METODO DE PAGO				
<input type="checkbox"/> Plan Semestral jugador de nuevo ingreso \$185.00 al momento de entregar esta matricula, \$25.00 de descuento pro cada hermano participante.		<input type="checkbox"/> Plan Semestral jugador existente \$160.00 momento de entregar esta matricula, \$25.00 de Descuento por cada hermano participante.		
FIRMA REPRESENTANTE FSC			FIRMA DEL ENCARGADO	
TITULO			RELACION CON EL (LOS) JUGADOR(ES)	
FECHA			FECHA	

FENIX SOCCER CLUB Vega Baja _____

REGLAMENTO FENIX SOCCER CLUB VEGA BAJA

COMPROMISO

(nombr e de l ju ga do r en let r a de mol de) Yo , _____ después de haber leído el Reglamento establecido por Fenix Soccer Club de Vega Baja, y entendiendo su misión, estoy dispuesto(a) a cumplir fielmente lo que se exige para pertenecer a esta entidad.

Firma del (la) jugador(a)

Firma del Padre, Madre o Encargado

Fecha



FENIX SOCCER CLUB DE PUERTO RICO

#1 Calle Alcaraz Urb. Ciudad Real * Vega Baja P.R. 00693
www.Fenixsc.com * www.Fenixsc.com

FENIX SOCCER CLUB DE PUERTO RICO

#1 Calle Alcaraz Urb. Ciudad Real
* Vega Baja P.R. 00693
www.Fenixsc.com * www.Fenixsc.com

Fecha de comienzo: Mes de Enero de cada año.

Asunto: Plan de Pago para el Semestre de: Enero a Mayo y Agosto a Diciembre

Fenix Soccer Club quiere darte la bienvenida a este nuevo semestre, el cual estamos seguros que sera emocionante como el anterior.

El periodo de pago para este nuevo termino de Enero a Mayo sera:

1. Primera semana de Enero el 50% de la Matricula.
2. Luego el otro 50% para la ultima semana de Febrero.

El periodo de pago para el Semestre de Agosto a Diciembre sera:

1. Primera semana de Agosto el 50% de la Matricula.
2. Luego el otro 50% para la ultima semana de Septiembre.

Plan Semestral

Pago Semestral - \$170. **00** - Nuevo Ingreso, hay un costo de \$2.50 por Registration.

Este Pago Incluye

Matricula Nuevo Ingreso
Seguro, Carnet
\$25 de descuento por cada hermano participante

Ninguno de los Planes (NO) incluye uniforme de Fenix Soccer Club.

Cualquier duda o pregunta favor contactar al directiva de Club.

El seguro y la afiliación se paga una vez al año, para los casos de renovacion solamente.

Camisa de Practica se vende a \$ 10.00