

Los abajo firmantes integrantes del equipo de futbol denominado, manifestamos que, **RENUNCIAMOS** expresamente a **RECLAMAR** cualquier tipo de indemnización ya sea por incapacidad, daño moral, lucro cesante, gastos médicos, gastos de traslado y/o cualquier otro que surja por lesiones derivadas de nuestra actividad para el equipo mencionado y que tengan o guarden relación con nuestra labor deportiva en la liga denominada de **VETERANOS SUPER 50**. Dicha **RENUNCIA** se extiende para la liga misma y/o las personas que integran el pleno de delegados y/o integran el Tribunal de penas de la misma en forma individual.

Manifestamos asimismo que, la actividad deportiva la realizamos de modo total y absolutamente libre, por nuestra total decisión, sabiendo y asumiendo los riesgos que ello implica.

Asimismo manifestamos que no existe relación jurídica alguna con los patrocinantes de los equipos y la **RENUNCIA** declarada, anteriormente alcanzada a aquellos.

FIRMA - NRO de DNI - ACLARACION (bien legible)

FIRMA :		FIRMA :		FIRMA :	
Nº de DNI :		Nº de DNI :		Nº de DNI :	
ACLARACION :		ACLARACION :		ACLARACION :	
FIRMA :		FIRMA :		FIRMA :	
Nº de DNI :		Nº de DNI :		Nº de DNI :	
ACLARACION :		ACLARACION :		ACLARACION :	
FIRMA :		FIRMA :		FIRMA :	
Nº de DNI :		Nº de DNI :		Nº de DNI :	
ACLARACION :		ACLARACION :		ACLARACION :	
FIRMA :		FIRMA :		FIRMA :	
Nº de DNI :		Nº de DNI :		Nº de DNI :	
ACLARACION :		ACLARACION :		ACLARACION :	
FIRMA :		FIRMA :		FIRMA :	
Nº de DNI :		Nº de DNI :		Nº de DNI :	
ACLARACION :		ACLARACION :		ACLARACION :	
FIRMA :		FIRMA :		FIRMA :	
Nº de DNI :		Nº de DNI :		Nº de DNI :	
ACLARACION :		ACLARACION :		ACLARACION :	
FIRMA :		FIRMA :		FIRMA :	
Nº de DNI :		Nº de DNI :		Nº de DNI :	
ACLARACION :		ACLARACION :		ACLARACION :	
FIRMA :		FIRMA :		FIRMA :	
Nº de DNI :		Nº de DNI :		Nº de DNI :	
ACLARACION :		ACLARACION :		ACLARACION :	
FIRMA :		FIRMA :		FIRMA :	
Nº de DNI :		Nº de DNI :		Nº de DNI :	
ACLARACION :		ACLARACION :		ACLARACION :	