 **SOLICITUD DE PRUEBA EN EL CLUB INTER MOVISTAR FÚTBOL SALA**

 **A CUMPLIMENTAR POR EL JUGADOR:**

 **Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 **Domicilio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Localidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Teléfono contacto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Posición de juego:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Club de procedencia:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CURSO ACADEMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Estimado amigo:

De conformidad con tu solicitud de incorporarte a nuestro Club, te convocamos para que realices un entrenamiento el día y a la hora establecida. Deberás presentarte diez minutos antes de la hora señalada, con esta carta en el Pabellón / Polideportivo que se indica en el cuadro de captación provisto de tus zapatillas, ropa de entrenamiento habitual y material de aseo, tales como chanclas o toalla. Puedes ir acompañado de familiares.

**Para poder hacer la prueba, necesitamos que nos traigas firmada por parte de los padres la siguiente autorización:**

|  |
| --- |
|  Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo al jugador arriba mencionado, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*padre, madre, tutor legal*) a realizar una prueba con el **CLUB INTER MOVISTAR FÚTBOL SALA**. **Firma:** |

Necesitamos que traigas firmada una de las siguientes autorizaciones según corresponda. La izquierda, si estás en algún equipo federado (firmada y sellada por el equipo), la de la derecha, si no es así.

|  |  |
| --- | --- |
| Autorizamos al jugador arriba mencionado, que actualmente milita en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a realizar las pruebas en el **CLUB INTER MOVISTAR**. ***Firma y Sello del Club:*** | Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Con D.N.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre, madre, tutor legal) certifico que el jugador arriba mencionado, actualmente no pertenece a ningún equipo federado. |

En caso de lesión, el club no contraerá responsabilidad alguna durante la prueba que realice, dado que se presenta voluntariamente.

 **DEPARTAMENTO DE LA ACADEMIA**

 **CLUB INTER MOVISTAR FÚTBOL SALA**