



Formulario de Inscripción



Boleta de inscripción individual

II EDICION MUNDIALITO ASECSS 2019

Datos del Jugador

- Nombre completo _____
- Fecha de nacimiento _____
- Cédula (se debe adjuntar copia de la cédula) _____
- Lugar de trabajo _____
- Unidad programática a la que pertenece _____
- Teléfono _____

¿Presenta algún padecimiento?

- | | | |
|--|--------|--------|
| <input type="radio"/> Asma | Sí ___ | No ___ |
| <input type="radio"/> Alteraciones cardíacas | Sí ___ | No ___ |
| <input type="radio"/> Epilepsia | Si ___ | No ___ |

Otro especifique _____

- N° de teléfono hogar y/o celular: _____ / _____
- Correo electrónico: _____
- ❖ La Asociación Solidarista de Empleados de la Caja Costarricense de Seguro Social, por sus siglas denominada como (ASECCSS), le informa que el fin principal de la presente actividad es fomentar la participación deportiva de nuestros asociados y sus familias, a través de la convivencia social deportiva, reconociendo el esfuerzo y la participación por medio de una premiación que se realiza sin fines de lucro. Es por esto por lo que, en caso de accidente o cualquier tipo de lesión – durante el desarrollo de esta actividad deportiva, partido, traslado y demás de un jugador o terceros acompañantes, ASECSS no se hace responsable de los gastos médicos incurridos en su cobertura. El Jugador (asociado activo), hace constar por este medio que al momento de su inscripción se encuentra en condiciones aptas para la práctica del deporte y asume por voluntad propia los riesgos que implica esta participación en el campeonato.

Condiciones

- ❖ El jugador autoriza que ASECSS publique tomas o fotos suyas en los diferentes medios de comunicación que posee ASECSS, tanto revistas, periódicos, así como redes sociales. Algunos partidos serán transmitidos en vivo.
- ❖ Cada equipo debe de velar por los costos del traslado, alquiler de canchas, uniformes e implementos. La premiación será asumida por ASECSS.

La presente inscripción y su aceptación, quedará sujeta a que el jugador sea asociado activo de ASECSS, por lo que, en caso de no cumplir el presente requisito, se tendrá por excluida su participación.

Firma y cédula del jugador



II EDICION MUNDIALITO ASECCSS 2019

Asociación Solidarista de Empleados de la CCSS

II EDICION MUNDIALITO ASECCSS 2019

Temporada 2019

Inscripción de equipo

Nombre del equipo: _____

Lugar de trabajo: _____

Nombre de la Oficina regional _____

Cancha casa / Alterna: _____

Fecha de solicitud de inscripción: _____

Color de uniforme: _____

Camiseta

Pantaloneta

Jugadores

	Nombre y apellidos	Cédula
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Encargado del equipo: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Nota: Este formulario debe de venir acompañado de la boleta completamente llena de cada jugador y la copia de su cedula por ambos lados.