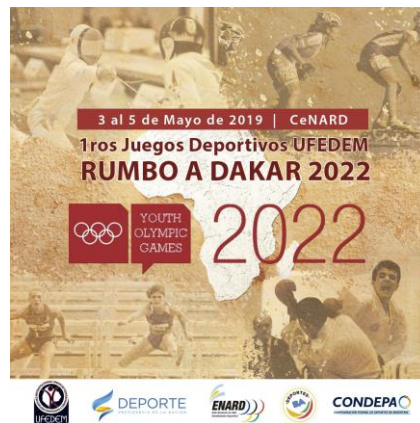


## Solicitud de INSCRIPCIÓN a los JUEGOS UFEDEM

Solicito a la FAHH evalúe mi solicitud para ser aceptado como PARTICIPANTE del certamen.



### Datos Personales

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac.: \_\_\_\_\_

D.N.I.

Edad Actual: \_\_\_\_\_

CLUB \_\_\_\_\_

### Domicilio:

Calle: \_\_\_\_\_ Nro: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Cod. Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Cobertura médica: \_\_\_\_\_ Socio N° \_\_\_\_\_

### Acuerdo de responsabilidad

Yo, (nombre del aplicante) \_\_\_\_\_ declaro conocer y aceptar los estatutos y reglamentos de la **FAHH**. Asimismo, soy consciente que participar en Hockey Sobre Hielo puede ser peligroso, incluyendo el peligro y riesgo de golpearse con otro participante o con cualquier objeto (palo, tejo, barandas, piso, etc.), causándome lesiones y/o daño de bienes. Yo acepto libremente y asumo totalmente esos peligros y riesgos.

En relación con las actividades organizadas por la **FAHH y la UFEDEM**, autoridades de dichas organizaciones, sus representantes, encargados de las pistas que se utilicen, sponsors y todo voluntario asociado con el programa **de Difusión del Hockey sobre Hielo** (en adelante llamados realizadores), y mi participación en dicho programa, yo estoy de acuerdo con lo siguiente:

1. Respetar y tolerar las reglas y procedimientos de **los realizadores**, y me comprometo a utilizar las protecciones requeridas durante las practicas, partidos y/o campeonatos que se organicen.
2. Autorizar a **los realizadores** a hacer uso de mi imagen jugando hockey sobre hielo o participando de premiaciones, siempre y cuando sea su único fin la difusión del deporte y de los juegos UFEDEM.
3. Observar y respetar el "JUEGO LIMPIO" (códigos de Fair Play FAHH).
4. No utilizar lenguajes ni gestos obscenos, ni manifestar conductas exageradas o participar de actos de violencia en los ámbitos relacionados con cualquier actividad propuesta u organizada por los Realizadores (salones, alojamientos, transportes, paseos, etc).
5. Desestimar todo reclamo que pueda llegar a tener en contra de los Realizadores.
6. No hacer responsable a ninguno de los Realizadores por cualquier pérdida, daño, lesión o gasto que yo pueda sufrir.
7. Doy garantía de que estoy en buen estado físico y que no tengo ninguna condición física que afecte mi performance o que no me permita practicar este deporte o que pueda crear algún riesgo de daño en el futuro.

Yo he leído y entendido estos acuerdos de responsabilidad antes de firmarlos, y soy consiente que al firmarlos yo estoy desechando la posibilidad de ciertos reclamos en contra de los Realizadores.

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
firma del aplicante nombre del aplicante

### **Si el aplicante es menor de 18 años, un padre o tutor deberá firmar lo siguiente:**

Yo soy el padre/ la madre/ tutor del aplicante detallado, y estoy de acuerdo en cumplir este Acuerdo de Responsabilidad en nombre del aplicante, haciéndome cargo de los riesgos o peligros asociados con el Hockey Sobre Hielo y acepto y asumo voluntariamente le responsabilidad de lesión o perdida y/o daños de bienes. Desecho la posibilidad de ciertos reclamos en contra de los Realizadores y me comprometo a cumplir las pautas explicadas arriba.

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
firma del responsable nombre del responsable

Recibido por: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

Nota: La presentación de esta solicitud no implica ser aceptado como participante.