**Instituto San Alfonso**

**DIEGEP 3070-238-4288**

DECLARACION JURADA- TORNEO COPA SAN ALFONSO

Mediante la presente, yo (Nombre y Apellido):……………………………………………………………….DNI:…………………………………………………………………(Indicar el nombre del Equipo del cual forma parte):………………………………………………………………………………….. manifiesto mi intención de participar y solicito la inscripción al Torneo de Padres MIXTO “Copa San Alfonso”.

Me comprometo a cumplir y hacer cumplir las normas de convivencia propias del establecimiento como también las bases y condiciones prescriptas en el reglamento general del torneo.

Esta nota tiene carácter de declaración jurada y al firmarla acepto que he leído y estoy de acuerdo con el reglamento y las bases y condiciones del Torneo, haciéndome plenamente responsable de mi estado de salud para desarrollar actividades deportivas.

Firma

Aclaración

DNI

Fecha