



Certificado Deslinde De Responsabilidad

Por medio de la presente dejo expresamente plasmado con mi firma, debidamente aclarada y mi documento de identidad, realizada de mi puño y letra sin vicio de la voluntad, que he comprendido los casi nulos riesgos que puede generar sobre mi persona la actividad del TORNEO INTERNO DE FÚTBOL MAYOR “Guillermo Pizzoglio”, a la que comparezco voluntariamente DESDE EL _____ HASTA EL 30/04/2022 inclusive, desobligando desde ya al Club Atlético Vélez Sarsfield, por cualquier acontecimiento que pueda ocurrir sobre mi persona derivada de la actividad promocional que se realiza, desistiendo desde ya de toda acción y/o derecho que pudiera corresponder, ya que es mi voluntad y decisión personal inequívoca e irrevocables el participar de la misma dentro de los lineamientos propuestos y que me han sido debidamente informados por personal idóneo .

DNI: _____

FIRMA: _____

ACLARACION: _____

Club Atlético Vélez Sarsfield
Teléfono: (54-11) 4649-9100

Av. Juan B. Justo 9200, CP 1408,
Ciudad Autónoma de Buenos Aires,
República Argentina.

www.velezsarsfield.com.ar

**EL PRIMERO EN SER
UN GRAN CLUB**