

**ANEXO 1, NÓMINA DE INSCRIPCIÓN JUGADORES
CAMPEONATO COMUNAL DE BÁSQUETBOL, PEÑALOLÉN
2023**

NOMBRE DEL CLUB O EQUIPO:				
Color camiseta		Comuna		Año fundación
DELEGADA(O) 1: Nombre Apellido		Correo electrónico		Celular
DT: Nombre Apellido		Correo electrónico		Celular
N	Nombres	Apellidos (paterno y materno)	Fecha nacimiento	RUN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				



ANEXO Nº 2
DECLARACIÓN DE SALUD COMPATIBLE

Yo, _____ Rut N° _____

Domiciliado en _____ comuna de _____

Declaro que **todos los jugadores de mi equipo** se encuentran en un estado de salud compatible y de la exigencia física que demanda la participación en el Campeonato Comunal de Básquetbol de Peñalolén 2023, representando deportivamente al Club o equipo _____. A través de esta carta libero al Municipio y Corporación de Deportes de la Municipalidad de Peñalolén, de cualquier acción legal, penal y/o administrativa de mi parte por estos u otros conceptos. Además, declaro dejar exenta de responsabilidad a las entidades antes nombradas, en caso de lesiones de cualquier índole, antes, durante o posterior al encuentro deportivo.

Peñalolén 2023

FIRMA CAPITAN O DELEGADO