



**LIGA DE FUTBOL DE BOYACÁ  
ESCUELA DE FUTBOL "ESLIFUTBOY"**



Yo, \_\_\_\_\_ identificado con  
Cedula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
autorizo a \_\_\_\_\_ mi hijo \_\_\_\_\_ (a)

Identificada con Tarjeta de Identidad No. \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_, para que haga parte de la Escuela de Futbol de la Liga de  
futbol de Boyacá en la categoría \_\_\_\_\_ en el año 20 \_\_\_\_ .  
Dejo en claro que exonero de toda responsabilidad a la Liga de Futbol de Boyacá  
de accidentes deportivos, traumas, lesiones musculares y óseas que sufra mi hijo  
dentro de las prácticas deportivas en esta institución. Para ello se exigió al  
momento de la matricula el certificado o constancia de afiliación a la EPS con el fin  
de ser remitido a ella en caso necesario.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**C.C.  
Padre de familia y/o tutor**