

PM-ERT-F02		PLANILLA DE INSCRIPCIÓN JUEGOS DEPORTIVOS DE AFILIADOS					 CAJASAI Caja de Compensación Familiar de San Andrés y Providencia Islas	
Vigencia:	28-12-2018	PERTENECE AL PROCESO: RECREACIÓN , EVENTOS Y TURISMO SOCIAL						
Versión No:	5							
FECHA:		SOLICITANTE (NOMBRE COMPLETO):			IDENTIFICACIÓN:			
TELÉFONO:		DIRECCIÓN:			BARRIO:			
DISCIPLINA DEPORTIVA:					CORREO ELECTRÓNICO:			
No.	NOMBRE COMPLETO JUGADOR	DOCUMENTO	FECHA NACIM. DD. MM. AA	EDAD	CATEGORÍA	EPS	TELÉFONO DE CONTACTO	OBSERVACIONES
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Yo, _____ en calidad de delegado identificado con C.C. _____, exoneró a CAJASAI de toda responsabilidad por los daños y perjuicios derivados de las actividades deportivas a realizarse en los diferentes torneos deportivos de CAJASAI. Toda lesión o accidente deberá ser tratado por las entidades prestadoras de salud, a la cual está afiliado el deportista según información suministrada. La inscripción y participación de los deportistas en los diferentes torneos es de carácter voluntario y una vez suscrito este documento CAJASAI cuenta con la autorización para adelantar las verificaciones de dicha información.

Al firmar éste formato autorizo a la Caja de Compensación Familiar de San Andrés y Providencia Islas CAJASAI para captar y divulgar con fines publicitarios, promocionales e institucionales, mis fotos, audios, videos, otros datos personales, y el de mis beneficiarios, a través de medios de comunicación internos y/o externos. Así mismo, y como titular de los datos personales aquí suministrados, declaro haber autorizado en forma voluntaria el envío de material informativo y publicitario, relacionado con los servicios y programas de CAJASAI, a la dirección de correo electrónico que señalo en el presente formula.

Firma Delegado

V_o B_o Deportes CAJASAI