



PROMOTORA DE FÚTBOL MEXICANO TEMPORADA 2024-2025

www.promexfut.com



FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE CUERPO MÉDICO

Solicitud de Registro de la Escuela:		
Nombre (s): *		
Apellido paterno: *		
Apellido Materno: *		
Sexo: *	hombre	mujer
CÉDULA NÚMERO:		



Nombre y Firma del
Interesado

Nombre y Firma del
Encargado de la Escuela

Declaro bajo protesta de decir verdad que: 1. No cuento con clasificación de profesional al momento de solicitar mi registro en el Sex Amateur. 2. Me hago completamente responsable de la veracidad de los documentos entregados para mi afiliación y registro en el Sex Amateur. 3. Actualmente no me encuentro bajo ningún proceso judicial o penal ante ninguna autoridad municipal, estatal o federal. 4. No po registrarme en un equipo distinto al indicado en esta solicitud en la misma liga/competencia, durante la misma temporada. En caso falsedad en mi declaración, me hago responsable de las consecuencias disciplinarias que puedan aplicadas. Asimismo, autorizo a la Federac Mexicana de Fútbol Asociación, A.C, Sector Amateur y a sus patrocinadores, a que sin restricción alguna, de manera irrevocable y por tien indefinido, utilicen mi imagen, voz y datos personales, del mismo modo, autorizo su reproducción, transmisión, retransmisión, distribució exposición pública en comerciales, campañas promocionales, videos, gráficas, textos, filminas y todo tipo de material suplementario y apoyo para la difusión y/o promoción en México y/o en el extranjero por cualquier medio, ya sea impreso, electrónico o cualquier otro Sector Amateur. Por ello, no me reservo el derecho a recibir pago de regalías o cualquier otro pago relacionado al uso de mi imagen, voz y de personales; así como, examinar, calificar o aprobar los trabajos que se realicen tales como grabación de videos, ediciones, secueni fotografías, y comentarios que formule, entre otros.

A _____ de _____ del 20 _____