



## CD BALONCESTO ILLESCAS

### DESCARGO DE RESPONSABILIDAD DURANTE PARTIDOS Y PRUEBAS DE SELECCIÓN TEMPORADA 2025/2026

Hasta el momento de realizar la ficha federativa y el correspondiente reconocimiento médico, si procede, se autoriza a que el/la jugador/a realice los partidos y pruebas pertinentes con el club "CD BALONCESTO ILLESCAS responsabilizándose, el interesado o sus representantes, del buen estado de salud para la realización de estas, dejando al club "CD BALONCESTO ILLESCAS" expresamente excluido de tal responsabilidad. Los representantes del menor participante y los interesados aceptan los riesgos y posibles consecuencias y asumen voluntaria y libremente la responsabilidad por todos los riesgos que pueden conllevar la práctica del baloncesto. Cuando el menor o participante tuviera o le sobreviniera alguna enfermedad o dolencia que no permita practicar el deporte del baloncesto o lo ocultase dolosamente, o sus representantes lo ocultasen al club, CD BALONCESTO ILLESCAS no se hace responsable de las consecuencias que se generen por la práctica de estas actividades. El club se compromete a velar por la seguridad de los participantes en los partidos y pruebas de selección que se realicen.

Por lo tanto, EXONERO al club CD BALONCESTO ILLESCAS de toda responsabilidad contractual o extracontractual por cualquier daño o lesión, muerte, perjuicio natural, moral, o económico, derivado de esta actividad deportiva. Así mismo renuncio a todo tipo de indemnización, reclamo o demanda por perjuicios derivados de las actividades acordadas y cualquier otro acto que se efectúe durante las pruebas de selección, partidos amistosos y el desarrollo de estas actividades.

En Illescas a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025

Nombre del jugador/a \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Firma:

Firma:

D/Dña. \_\_\_\_\_

D/Dña. \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

En calidad de padre, madre, tutor

En calidad de padre, madre, tutor

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma:

Firma: