

Guadalajara, Jal. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

## **TIOVISOR**

*Plataforma de Visorías de Fútbol*

### **PRESENTE.-**

El (la) que suscribe \_\_\_\_\_, en mi calidad de **JUGADOR(A)**, autorizo y acepto participar voluntariamente en el proceso de visorías organizado por **TioVisor**, a celebrarse el día \_\_\_\_\_.

Hago constar que mi estado de salud es óptimo y que no presento ningún tipo de impedimento físico, ni alguna afectación cardíaca congénita o adquirida que ponga en riesgo mi vida, ni padezco algún tipo de enfermedad que me impida desempeñarme físicamente en las actividades que se llevarán a cabo durante estas evaluaciones de tipo competitivo.

Reconozco que la práctica de este deporte puede implicar lesiones accidentales durante el período de evaluación, entrenamientos y/o partidos. Por lo anterior, **deslindo a TioVisor, a sus organizadores, visores, colaboradores y a cualquier persona vinculada al evento, de toda responsabilidad legal** derivada de las actividades que realice en este proceso de visorías, así como de los traslados a las mismas.

Al firmar este documento, manifiesto mi total responsabilidad como responsable de mi persona y acepto que cualquier cargo por asistencia médica u hospitalaria que se llegase a presentar durante el período de evaluación correrá por cuenta propia.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los documentos personales entregados son auténticos y expreso mi conformidad en respetar los estatutos y reglamentos vigentes regulados por la FIFA, la Federación Mexicana de Fútbol y TioVisor, los cuales son de mi pleno conocimiento.

---

**N O M B R E Y F I R M A D E L J U G A D O R ( A )**

**NOTA:** anexar copia de identificación oficial (INE/IFE) del jugador(a).

---

**D A T O S   D E L   J U G A D O R ( A )**

N O M B R E   C O M P L E T O	F E C H A   D E   N A C I M I E N T O
T E L É F O N O	C O R R E O   E L E C T R Ó N I C O
L U G A R   D E   N A C I M I E N T O	I D E N T I F I C A C I Ó N   O F I C I A L ( I N E / I F E )
C A T E G O R Í A	P O S I C I Ó N
P E R F I L   N A T U R A L	