



## CLUB DEPORTIVO UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN

### REGLAMENTO

Con fecha

Yo Sr.(a):

R.u.n:

He leído y entiendo cada uno de los puntos del **reglamento de la Escuela Oficial de Fútbol de la Universidad de Concepción** y acepto todo lo que ahí está explicitado y establecido. Con la siguiente firma me responsabilizo de todos los alcances que esto implique, especialmente de excluir de cualquier responsabilidad a **la Escuela Oficial de Fútbol de la Universidad de Concepción** en caso de lesiones o accidentes que puedan ocurrir en el desarrollo de actividades.

---

Firma

---

Timbre y Firma