



## INSTRUCTIVO PARA INSCRIPCIÓN A VEEDURÍA EQUIPO PROFESIONAL FEMENINO 2023

La Asociación Deportivo Pasto en vista de su participación en la Liga Profesional Femenina 2023 convoca a los clubes y jugadoras interesadas en hacer parte del equipo que competirá en la Liga a presentarse en la primera veeduría de jugadoras a realizarse entre el 18 al 21 de octubre de 2022. Para hacer parte de esta veeduría es necesario realizar la siguiente documentación.

❖ **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:** Se presentará el día Martes 18 de octubre de 9:00 am a 12:00 m en una carpeta debidamente marcada y legajada por cada jugadora participante. Se presentarán los siguientes documentos:

1. Formulario de inscripción.
2. Fotocopia de Documento de Identidad (Tarjeta de identidad o cédula)
3. Autorización de padres en caso de ser menor de edad.
4. Formato de exoneración para todas.
5. Certificado de afiliación de la EPS actualizado.

\*\*Estos documentos estarán anexos a este Instructivo.

- ❖ Para la veeduría se pueden presentar equipos completos o jugadoras que no tengan actualmente club. Los clubes que van a participar con el equipo completo enviar un mensaje de confirmación hasta el Lunes 17 de octubre al correo [escuela@deportivopastooficial.com](mailto:escuela@deportivopastooficial.com)
- ❖ Las veedurías se realizarán los días indicados en la Sede Deportiva de Deportivo Pasto ubicada en el Corregimiento de Catambuco - Vereda Botana a las 3:00 pm de Martes a Viernes.
- ❖ Las jugadoras deberán llevar su indumentaria deportiva correspondiente.

**Nota:** Las personas que no tengan conocimiento de la ubicación de la Sede Deportiva de Deportivo Pasto el día Martes 18 a las 2:00 pm tendremos personal disponible en frente del estadio Libertad para guiarlos hasta el Lugar.

**NATHALIA BURBANO**

Directora Deportiva  
Deportivo Pasto Profesional Femenino



**ANEXO 1**  
**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A VEEDURÍAS**  
**DEPORTIVO PASTO FEMENINO**

**NOMBRES Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:**      **DIA:** \_\_\_\_\_      **MES:** \_\_\_\_\_      **AÑO:** \_\_\_\_\_

**CIUDAD DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **DEPARTAMENTO:** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO IDENTIDAD:** \_\_\_\_\_ **NUMERO DOCUMENTO:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_

**E.P.S.:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL ACUDIENTE:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_

**RECORD DEPORTIVO**

CLUBES		SELECCIONES	
EVEN TO	AÑO	EVEN TO	AÑO

\_\_\_\_\_  
**FIRMA JUGADOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA AUTORIZADA**



**ANEXO 2**  
**AUTORIZACIÓN DE PADRES (Menores de edad)**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en calidad de Padre y/o Acudiente del menor de edad \_\_\_\_\_, identificado con Tarjeta de Identidad No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**AUTORIZO:**

Que \_\_\_\_\_ asista a las prácticas y competencias deportivas que se están realizando con el Deportivo Pasto bajo mi absoluta y única responsabilidad, doy fe que en caso de que tenga alguna calamidad física o accidente el único responsable soy yo exonerando de toda responsabilidad a la Institución Asociación Deportivo Pasto.

Se firma en San Juan de Pasto, a los \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
PADRE y/o ACUDIENTE  
C.C. No.

\_\_\_\_\_  
JUGADOR  
T.I. No.



**ANEXO 3  
FORMATO DE EXONERACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con cédula de ciudadanía \_\_\_\_ o tarjeta de identidad \_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_, afiliado a la EPS \_\_\_\_\_.

**CERTIFICO QUE:**

Me encuentro realizando prácticas deportivas con la Asociación Deportivo Pasto bajo mi absoluta y única responsabilidad y doy fe que la Institución no deberá responder por ningún tipo de accidente que sufra antes, durante y después de cada práctica en el tiempo que dure mi permanencia con Deportivo Pasto, además certifico que no tengo ningún tipo de vinculación laboral.

Se firma en San Juan de Pasto, a los \_\_\_\_\_.

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_