



Formulario General de Exención de Responsabilidad

Evento o Actividad: _____

Fechas del Evento o Actividad: _____

Nombre del Participante: _____

Al firmar a continuación, aceptó liberar a la organización mencionada anteriormente de toda responsabilidad, costos y daños que pudieran surgir de la participación en el evento o actividad antes mencionado.

Estoy de acuerdo con y acepto la responsabilidad financiera del costo relacionado con cualquier tratamiento de emergencia y doy mi confirmación del mismo mediante la firma del presente documento.

Asumo, consciente y libremente, toda la responsabilidad por cualquier riesgo de pérdida o robo de propiedad, daño o lesiones personales que yo u otros puedan sufrir, o cualquier pérdida o daño a la propiedad propiedad mía, como resultado de mi acción.

Si un menor abandona las instalaciones sin la aprobación de la organización anterior, entiendo que él se contactará a las autoridades correspondientes y se les informará de cualquier evento que pueda ocurrir. Liberó a la organización mencionada anteriormente de cualquier responsabilidad y/o ramificaciones legales del menor.

Firma del Participante: _____ Fecha: _____

Nombre del padre o tutor (si es menor de 18 años): _____

Firma de la madre o el padre or el tutor: _____