



LIBERACION DE RESPONSABILIDAD

Yo, _____, CI _____, admito conocer todos los riesgos presentes en la actividad que se va a realizar en la “1era. COPA NACIONAL INTERNACIONAL ABIERTO DE APNEA DE PISCINA Y JUMP BLUE MARGARITA 2015”, así como también conocer los reglamentos que la rigen y por lo tanto exonero de toda responsabilidad a la Federación Venezolana de Actividades Subacuáticas (FVAS) y a los organizadores del evento en caso de cualquier accidente ocurrido.

Fecha: _____ Firma del atleta: _____

Yo, _____, CI _____, representante del atleta _____ CI _____, admito conocer todos los riesgos presentes en la actividad que se va a realizar en la “1era. COPA NACIONAL INTERNACIONAL ABIERTO DE APNEA DE PISCINA Y JUMP BLUE MARGARITA 2015”, así como también conocer los reglamentos que la rigen y por lo tanto exonero de toda responsabilidad a la Federación Venezolana de Actividades Subacuáticas (FVAS) y a los organizadores del evento en caso de cualquier accidente ocurrido.

Fecha: _____ Firma del representante: _____

Cédula de Identidad: (Anexar)