



Más Movimiento

Apellido/s y Nombre/s: _____
Edad: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Documento (____) N° _____
Domicilio Calle: _____ N° _____ CP: (____) Localidad: _____
Teléfono Particular: _____ Celular: _____ Mail: _____

ACTA DE DECLARACION JURADA, RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ALUMNO, DEL VISITANTE, ACOMPAÑANTE, Y/O CUALQUIER PARTICIPANTE CIRCUNSTANCIAL.

El Abajo Firmante, Titular o su Representante legal (padre, madre, tutor o encargado), por la presente desliga de toda responsabilidad, por cualquier tipo de lesiones y/o accidentes que pudiera ocurrir como consecuencia de su participación directa o indirecta, antes, durante o con posterioridad a cualquier tipo de actividad física/deportiva llevada a cabo, tanto en la sede convenida para el dictado de clases, como en lugares públicos y/o privados, plazas, calles, clubes, instituciones, etc., cubiertos o al aire libre. Autorizando expresamente el transporte y/o traslado permanente desde y hacia cualquier tipo de actividad o evento en que se participe o determine, SIN NECESIDAD DE NOTIFICACION PREVIA, en transportes públicos o privados, y/o en los que se crea conveniente. En caso de surgir algún percance que determine una lesión, autorizo también el traslado hacia el hospital/clínica más cercana y/o conveniente, contando con el diagnóstico del profesional médico actuante.

El Titular o el Representante legal está obligado a informar fehacientemente sobre su estado de salud, si está enfermo o en tratamiento de cualquier tipo de enfermedad, en especial aquellas de carácter alérgico o crónicas, si utiliza prótesis de cualquier tipo o si se encuentra padeciendo un proceso inflamatorio o infeccioso. El personal a cargo se reserva el derecho de admisión y tendrá la facultad de expulsar a cualquier miembro que no guarde la debida corrección, como así, también de suspender al dictado de clases por no acatar las normas y/o directivas acordadas. Se deja establecido que en caso de firma de conformidad de padre o madre se recabo la debida autorización del otro cónyuge a los fines previstos por la ley. El Titular o su Representante legal es directamente responsable por el fiel cumplimiento de lo establecido en la presente desligando de toda responsabilidad a cualquier directivo, técnico, profesional, profesor, instructor, entrenador u encargado, de las clases por el no cumplimiento de la presente, y/o de las normas en vigencia. Sin perjuicio de las disposiciones establecidas, el alumno (deportista / paciente) se compromete a un control Medico permanente, a efectos de evitar cualquier tipo de afección que impida su normal actividad en el deporte o en las actividades físicas que participe.

En _____ a los ____ días del mes de _____ del 201____

Firma

Titular

Aclaración:

Doc (): _____

Más Movimiento