



**ASOCIACIÓN DEPORTIVA MARISTAS CHAMPAGNAT
HERMANOS MARISTAS
CAURIMARE - CARACAS**

COMPROMISO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PLAN VACACIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTES:

MADRE: _____ C.I.: _____ Teléfono Celular: _____

PADRE: _____ C.I.: _____ Teléfono Celular: _____

DATOS DEL PARTICIPANTE:

APELLIDOS COMPLETOS	NOMBRES COMPLETOS	GRADO	DEPORTE	CATEGORÍA

TÉRMINOS Y CONDICIONES

Por medio de esta comunicación informo a la **Asociación Deportiva Maristas Champagnat**, número de Rif: **J-31707778-4** que he leído en su totalidad el **PLAN INTEGRAL DE BIOSEGURIDAD PARA INICIO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2021 (REPRESENTANTES Y ATLETAS)** y que **ME COMPROMETO** a cumplir con todas las indicaciones que en él se encuentran para evitar al máximo los riesgos inherentes de enviar a mi representado(a) a la institución, para la seguridad de todos. De manera que él(ella) pueda participar en el Plan Vacacional por nosotros solicitado. Así mismo, les informo que mi representado(a) cuenta con una póliza de seguro que lo cubre ante cualquier situación inherente a la actividad deportiva que practica y **ASUMO LA RESPONSABILIDAD** de enviarlo a la actividad en conocimiento de la situación que vivimos de pandemia por el llamado Covid-19.

FIRMA DEL PADRE O REPRESENTANTE

FIRMA DE LA MADRE O REPRESENTANTE

LUGAR Y FECHA: Caracas, ____/____/2021