



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

## **COMPROMISO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD SEPTIEMBRE 2021 A JULIO 2022**

### **NOMBRES Y APELLIDOS REPRESENTANTES:**

MADRE: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

PADRE: \_\_\_\_\_ C.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

### **DATOS DEL PARTICIPANTE:**

<b>APELLIDOS COMPLETOS</b>	<b>NOMBRES COMPLETOS</b>	<b>GRADO</b>	<b>AÑO NACIMIENTO</b>	<b>DEPORTE</b>

### **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 AÑO ESCOLAR 2021-22 (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 iniciar los entrenamientos deportivos en el deporte 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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_