

FICHA DE AUTORIZACIÓN

Lugar: _____

Fecha: _____ de _____ de _____

El/los que suscribe/n, _____, en su carácter de titular/es de la patria potestad respecto del menor _____, a su cargo, cuyos demás datos figuran más abajo, autorizan la inscripción y participación del mismo en la Escuela de Vela Albatros del Club Náutico del Pacífico en la sede Comfandi Lago Calima, Valle. Esta autorización caducará al término de dicha capacitación.

Nombre (s): _____ Apellido (s): _____

Fecha de Nacimiento: _____ T.I.: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Departamento: _____

Tel. (celular padre): _____

Tel. (celular madre): _____

(Otros teléfonos): _____

Correos Electrónicos: _____

Cobertura Médica realizada por: _____

1.- Autorización y limitación de responsabilidad. De conformidad con lo indicado, lo autorizamos a participar en los cursos recreativos y deportivos dictados en la Escuela de Vela Albatros del Club Náutico del Pacífico, en horarios diurnos, asumiendo que participa voluntariamente y bajo su propio y exclusivo riesgo, y que toda decisión relativa a la participación y permanencia en la Escuela de Vela es de nuestra exclusiva responsabilidad, por lo que liberamos de toda responsabilidad, directa o indirecta y con tanta amplitud como lo permita la ley, a los organizadores, coorganizadores, autoridades, Entrenadores, Monitores y/o empleados del Club y/o prestadores de servicios, en forma onerosa o gratuita, por cualquier daño, erogación, lesiones y/o de los bienes que pudiera sufrir y renunciamos a cualquier acción, demanda o reclamo ante los Tribunales Ordinarios de Justicia. Esta limitación de responsabilidad abarca los hechos que ocurran antes, durante, entre o después de llevada a cabo la enseñanza básica del deporte de la Vela y actividades conexas, incluyendo la atención y traslado en caso de una emergencia médica.

2.- Asistencia médica. En caso de asistencia médica de urgencia y no encontrándose en el momento pariente cercano que asuma la responsabilidad, autorizamos al Club Náutico del Pacífico a disponer las medidas de urgencia que decida su equipo médico, hasta tanto se de intervención al centro de cobertura médica consignado más arriba.

3.- El alumno se hace responsable y se compromete a cuidar y responder por daños al equipo utilizado en la Práctica o sesión.

Firmas: _____

c.c.: _____

Dirección: _____