

ACTA DE RESPONSABILIDAD N°: _____

En la ciudad de Asunción, Capital de la Republica del Paraguay, a los _____ días del mes de _____ del año _____, manifiesto en forma libre, espontánea y voluntaria y bajo fe de juramento, que me encuentro en perfecto estado de salud y no padezco enfermedad, dolencia, merma o disminución física de ningún tipo, que, pudiera ocasionarme inconvenientes o accidentes de salud a efectos integrar el plantel de Natación del Club y/o realizar las prácticas de dicho deporte dentro o fuera de las instalaciones del Club. Igualmente, manifiesto que cuento con la preparación física necesaria para participar de los torneos organizados en la disciplina de Natación y en tal sentido, manifiesto que me realizo los chequeos médicos de rigor con regularidad y que conozco y entiendo con claridad y a cabalidad las reglamentaciones vigentes en la disciplina de natación, la cual vengo practicando usualmente a mi entera voluntad. Por tanto ratifico fehacientemente y bajo fe de juramento, que me encuentro en el estado y condiciones físicas requeridas y necesarias para la práctica de natación y que exonero, relevo, y eximo al Club Centenario, Miembros de las Comisiones, Subcomisiones de cualquier responsabilidad o reclamos ante cualquier fuero, competencia o jurisdicción, de cualquier acción o derecho sobre accidentes, percances, dolencias, enfermedades, heridas, o inclusive la derivación fatal que pudiera ocasionarme la práctica de natación como integrante del plantel de natación del Club Centenario. En prueba de conformidad, suscribo el presente documento.-----

NOMBRE Y APELLIDO del SOCIO: _____

Socio N°: _____ **FIRMA:** _____

Equipo: _____ **Categoría:** _____

MAIL _____

TEL: _____

En caso de urgencias llamar a: _____

TEL: _____