



AUTORIZACIÓN DE USO DE IMÁGENES Y DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD – MENORES DE EDAD

Nosotros: Nombre del Padre identificado con C.C. _____ y
Nombre de la Madre identificada con C.C. _____.

Como padres de: Nombre del deportista identificado(a) con TI _____, autorizamos su participación en el TRY OUT para Selecciones Bogota, así mismo autorizamos a la organización para usar las imágenes fotográficas y de video obtenido durante el desarrollo del Try Out siempre y cuando se mantengan la privacidad de los datos personales. Así mismo exoneramos a la LIGA BOGOTANA DE PORRISMO y a los dueños de las instalaciones donde se realiza dicha actividad, incluyendo sus funcionarios, accionistas, agentes y empleados de toda responsabilidad en caso de que algún participante sufra algún accidente siempre y cuando se hayan empleado para los ejercicios y acrobacias la mínima diligencia y cuidado. Somos plenamente conscientes de la naturaleza de las actividades previstas y de que cualquier actividad que implique movimiento, altura, o actividad atlética crea la posibilidad de lesiones.

Se firma a los _____ días del mes de _____ del año 20_____.

Firma del Padre

Firma Madre

Nombre _____

Nombre _____

Tel Fijo y Celular _____

Tel Fijo y Celular _____

Correo electrónico _____

Correo electrónico _____

NOTA: Este documento debe venir autenticado por Notaria.