

## LIBERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA CATEGORIA SUB-15/17

(Este formulario debe leerse y firmarse antes de que el participante tome parte en cualquier ensayo, prueba, adiestramiento o competencia. Al firmar este formulario, el participante afirma que lo ha leído.)

\_\_\_\_\_, menor de edad, identificado con la tarjeta de identidad No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio y quien en adelante se denominará el participante, por medio del presente documento, me permito manifestar que libero y exonero de toda responsabilidad a la sociedad ALIANZA PETROLERA F.C.S.A. y a sus respectivos cesionarios, sucesores, funcionarios, directores, agentes, representantes, empleados, subcontratistas, patrocinadores, accionistas, socios, miembros y afiliadas (denominadas “personas liberadas”) de toda responsabilidad, deuda, obligación, costo, gasto, daños y perjuicios, pérdidas, cargos, sentencias, ejecuciones, gravámenes, reclamos, demandas, acciones o causas de acción presentes y futuros, de cualquier naturaleza o descripción, en equidad o en derecho, que el participante pudiese tener, sean conocidos o desconocidos, sospechados o insospechados, afirmados o no afirmados, relacionados con la vinculación del participante, en actividades conducidas por la sociedad ALIANZA PETROLERA F.C.S.A, incluidas, entre otras, la participación en ensayos, pruebas, adiestramiento y competencias de fútbol de cualquier naturaleza, aun cuando resultaren de la negligencia ordinaria o el descuido, sea por acción o por omisión, o de defectos ocultos, latentes o evidentes en cualquiera de las instalaciones o elementos deportivos utilizados, u ocasionadas de una o más de las Personas Liberadas. El participante entiende, reconoce y acepta que este documento de liberación y exención de responsabilidad tiene carácter obligatorio para la familia, los herederos, albaceas, administradores y cesionarios del participante. El participante entiende, reconoce y acepta que la participación en cualquiera de los eventos de la sociedad ALIANZA PETROLERA F.C.S.A, involucra ciertos riesgos inherentes, incluidos, entre otros, daños materiales y lesión corporal grave (incluida la muerte), y acepta que el participante participa voluntariamente en los eventos de la sociedad ALIANZA PETROLERA F.C.S.A., con pleno conocimiento de los riesgos involucrados y acepta todos los riesgos de participación. El participante y/o representante acepta indemnizar y eximir de responsabilidad a cada una de las personas liberadas en relación con todo reclamo ocasionado por la participación del participante en los eventos de la sociedad ALIANZA PETROLERA F.C.S.A y en todas las actividades relacionadas con éstos. El participante entiende, reconoce y acepta que esta liberación y exención de responsabilidad es una liberación y exención completa y final de todos los reclamos liberados. El participante declara que se encuentra en perfecto estado físico, mental y tiene el nivel de habilidad requerido para participar en los eventos de la sociedad ALIANZA PETROLERA F.C.S.A. El participante autoriza a la sociedad ALIANZA PETROLERA F.C.S.A., para proporcionar tratamiento médico por cuenta de los servicios de salud a los cuales se encuentra afiliado, sea en calidad de cotizante o beneficiario, para lo cual declara que se encuentra afiliado a la EPS \_\_\_\_\_ Así mismo declara que en el evento que la EPS, no cubra el tratamiento requerido, el participante o el representante, asumirá los



costos requeridos en caso de que fuera necesario. El participante y/o representante, entiende, reconoce y acepta que este documento de liberación y exención de responsabilidad pretende ser lo más amplio e inclusiva que permitan las leyes Colombianas o aquellas que rijan en los países en el que tengan lugar los eventos de la sociedad. El participante y/o su representante acepta además que todo procedimiento jurídico relacionado con la presente declaración de liberación y exención de responsabilidad será dirimida en la ciudad de Barrancabermeja Santander, a través de los mecanismos de directos de conciliación:

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Acudiente: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

No. Cedula: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_

ALIANZA  
PETROLERA