

|  |  |  |                                  |  |
|--|--|--|----------------------------------|--|
| <b>FEDERACIÓN COLOMBIANA DE VOLEIBOL</b> |  |  |                                  | <br> |
| COMPETENCIA                              |  | M8-03  | ACUERDO PARA PADRE Y/O ACUDIENTE |  |

|         |        |  |     |     |
|---------|--------|--|-----|-----|
| EQUIPO: | FECHA: |  |     |     |
|         | DIA    |  | MES | AÑO |

El padre de familia y/o acudiente abajo firmante libremente declara:(i) que esta de acuerdo en que su hijo (a) o representado(a), tome parte en la competencia arriba mencionada; (ii) que **AUTORIZA** la realización de controles antidopaje a su hijo(a) o representado(a); (iii) que **LIBERA DE TODA RESPONSABILIDAD A LA FEDERACION COLOMBIANA DE VOLEIBOL** por cualquier accidente, lesión o problema de salud que se presente durante el transcurso de la mencionada competencia; y (iv) que en caso que se presente cualquier accidente, lesión o problema de salud a mi hijo(a) o representado(a), será mi entera responsabilidad buscar solución a dichas situaciones mediante el Sisbén, EPS o entidad promotora de salud a la que pertenezcamos. El abajo firmante renuncia al derecho de recurrir a la justicia ordinaria y de entablar acciones legales contra la Federación Colombiana de Voleibol, sus dirigentes, organismos afiliados y organizadores de este evento.  
La información aquí consignada se recibe presumiendo la Buena Fe.

| PRIMER APELLIDO PRIMER NOMBRE DEL MENOR | IDENTIFICACION | PRIMER APELLIDO PRIMER NOMBRE PADRE Y/O ACUDIENTE | IDENTIFICACION | FIRMA PADRE Y/O ACUDIENTE |
|---|----------------|---|----------------|---------------------------|
|   |                |   |                |                           |
|   |                |   |                |                           |

| FUNCIONES         | APELLIDOS Y NOMBRES | FIRMA |
|-------------------|---------------------|-------|
| DELEGADO          |                     |       |
| TECNICO           |                     |       |
| ASISTENTE TECNICO |                     |       |
| MEDICO            |                     |       |
| FISIOTERAPEUTA    |                     |       |
| PREPARADOR FISICO |                     |       |

YO \_\_\_\_\_ EN MI CONDICION DE \_\_\_\_\_ DE LA LIGA  
 \_\_\_\_\_ CERTIFICO QUE LOS NOMBRES, FIRMAS Y DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION QUE AQUI APARECEN,  
 CORRESPONDEN A LOS FIRMANTES, POR LO QUE EN CONSTANCIA FIRMO.

*Voleibol. Pasión de Colombia !*

