



## RELEVO DE RESPONSABILIDAD DE PARTICIPANTE Y PADRES O ENCARGADO

Yo, \_\_\_\_\_ (padre, madre, tutor o encargado) certifico que mi hijo (a) \_\_\_\_\_, participara en el evento deportivo de voleibol identificado como I.V.C a celebrarse del 15 al 18 de febrero 2024 (en adelante el “Evento”)

A esos efectos, expresamente autorizo a \_\_\_\_\_ que mi hijo(a) \_\_\_\_\_ participe de las actividades recreativas y deportivas ofrecidas en el mismo. Reconozco que existen riesgos y pueden surgir lesiones. Acepto la responsabilidad personal por los daños que resulten de cualquier lesión. Relevo de toda responsabilidad personal a los organizadores, empleados y voluntarios de IMPACT y auspiciadores de cualquier reclamación por lesiones, enfermedades o incapacidad en la que pueda verse afectado mi hijo (a) durante su participación en el Evento.

Firmado en \_\_\_\_\_, Puerto Rico. Hoy \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Nombre padre o encargado

\_\_\_\_\_

Firma padre o encargado

\_\_\_\_\_