



Federación Puertorriqueña de Natación
Afiliada A: F.I.N.A. - U.A.N.A - C.C.C.A.N.



Relevo de Responsabilidad

Declaro que exonero y descargo de toda responsabilidad a la Federación Puertorriqueña de Natación (FPN) y a los organizadores de esta competencia, auspiciadores, dueños de las facilidades, al Departamento de Recursos Naturales y/o a cualquier otra persona que participe de este evento, al respecto de cualquier acción o reclamación sobre un accidente que pueda ocurrir o daños físicos. Reconozco y acepto todos los peligros que conlleva el deporte de Aguas Abiertas.

Apellidos _____ Nombre _____

Sexo _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Club Federativo _____ Entrenador _____

Competencia Cruce a Nado Nádalo II

Lugar Playa Seven Seas Fajardo

Fecha de Competencia _____

Nombre del padre o encargado de ser menor

Firma

Certificación Médica:

_____ Conforme _____ No Conforme _____ Firma Paramédico

Numero de Participante: _____