

### EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN EXPRESA DE RIESGO

(Este documento debe ser autenticado ante Notario)

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado(a) con documento de identidad No. \_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_ (padre, madre, acudiente) de \_\_\_\_\_, identificado(a) con T.I ó N.U.I.P \_\_\_\_\_, por medio de este documento me permito manifestar que he sido informado por AZUL & BLANCO MILLONARIOS F.C. S.A. sobre las actividades que se realizarán durante las veedurías del plan embajador que hará el Club en diferentes instalaciones deportivas de la ciudad de Bogotá (entrenamientos, pruebas, torneos, actividades recreativas, conexas o complementarias) y soy plenamente consciente de los riesgos que se corren durante este evento.

AZUL & BLANCO MILLONARIOS F.C. S.A. me ha informado que ésta tiene el debido cuidado en reducir los riesgos tradicionales relacionados con este tipo de actividades, cuenta con personal idóneo para hacer las pruebas durante su realización. Sin embargo, sé que pese al cuidado que se tenga para evitar lesiones, algunos riesgos son inherentes a la actividad y no se pueden eliminar por completo.

Manifiesto además que mi hijo o dependiente está afiliado y activo en la EPS \_\_\_\_\_.

Los riesgos inherentes a las pruebas incluyen, entre otros, caídas, colisiones con otros jugadores, contacto con superficies duras y posiciones incorrectas, pero de igual forma pueden existir otros peligros desconocidos en las instalaciones donde se realizan las prácticas, o comportamiento imprudente de parte del postulante tales como alejarse del lugar donde se realiza la concentración, riesgos en desplazamientos etc.

Con base en lo anterior, por la presente libero y eximo de responsabilidad y/o indemnización a AZUL & BLANCO MILLONARIOS F.C. S.A. por los accidentes o lesiones que puedan ocurrir durante el evento y me comprometo a no establecer demandas en su contra, de sus agentes, voluntarios, contratistas y personas que trabajan en la Convocatoria, por las lesiones derivadas o conexas con las actividades que realizará mi hijo o dependiente en las cuales he promovido su participación y realizado voluntariamente su inscripción.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Bogotá D.C., a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2023.

Nombre: \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_



Calle 90 No. 19-41 Of. 902 Bogotá D.C  
PBX: 5141111