

**ANEXO 2**  
**DOCUMENTO DE EXONERACIÓN**  
**“CAMPEONATO NACIONAL INTERCLUBES DE APNEA EN PISCINA POR**  
**CATEGORIAS”**  
**Santiago de Cali, 01 al 04 Marzo de 2018**

**CONTRATO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, \_\_\_\_\_ Identificado, con C.C. \_\_\_\_\_ expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_ por medio del presente documento hago declaración voluntaria y expresa de que asumo por mi cuenta los riesgos, peligros, accidentes y/o contingencias que sucedan en relación con mi participación en el **“XVI Campeonato Nacional Interclubes de Apnea en Piscina por Categorías”** en la ciudad de Santiago de Cali del 01 al 04 de Marzo de 2018. La anterior manifestación la hago en razón de haber sido ampliamente informado de los riesgos y posibles accidentes que pueden ocurrir, ya que se requiere de conocimientos específicos, de un entrenamiento físico previo, ser apneista una estrella y de las exigencias asociadas para la práctica de un deporte de alto riesgo, las cuales conozco, practico y acepto. El conocimiento y cumplimiento del reglamento vigente para este Campeonato y el acatamiento de las instrucciones de los organizadores sólo me hacen responsable a mí y exoneran al organizador o patrocinador, por lo tanto manifiesto que renuncio expresamente a efectuar reclamación de responsabilidad civil alguna de mi parte, de mis padres o mi representante legal, por cualquier lesión, accidente u otra contingencia física que pudiera ocurrir a mi integridad personal producto de la misma competición durante el tiempo que permanezca en ella o por secuelas físicas que se produzcan en los meses posteriores a la finalización del campeonato.

Por lo anterior y teniendo en cuenta el alcance legal del presente documento, Lo firmo como constancia a los días dos (2) días del mes de marzo de 2018, y ante dos testigos.

\_\_\_\_\_

Firma del Participante

C.C. \_\_\_\_\_

**Testigo 1.** Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

CC \_\_\_\_\_

**Testigo 2.** Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

CC \_\_\_\_\_