



DATOS PERSONALES

Nombre(s): _____ Apellidos: _____

C.C./T.I _____ De: _____

Dirección: _____ De: _____

EPS: _____ RH: _____

Si es mayor de edad, persona a la cual se pueda contactar en caso de necesidad:

Nombre: _____ Celular: _____

Si es menor de edad por favor llenar esta información de los padres:

Padre:

Nombre(s): _____ Apellidos: _____

Ocupación: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Madre:

Nombre(s): _____ Apellidos: _____

Ocupación: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Al llenar este formato de exoneración de responsabilidad por accidentes, daños o perjuicios dentro de las instalaciones de la pista PEÑAMONTE, estoy autorizando a mi hijo:

_____ para que practique la modalidad de bicross en dicha pista y acepto en su nombre y representación el contenido total de este documento.