

ASOCIACION DE KENDO DEL ESTADO DE NUEVO LEON A.C.

Paseo del Acueducto No. 6635 Col. Cd. Satélite Monterrey N.L. México CP. 64960

Tel. 8112779189 e-mail aknlmx@hotmail.com www.kendonuevoleon.com.mx



**CARTA DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL
DE LA ASOCIACIÓN DE KENDO DEL ESTADO DE NUEVO LEON A.C.**

_____, MIEMBRO ACTIVO DE LA ASOCIACION DE KENDO DEL ESTADO DE NUEVO LEON, POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

- QUE CONOZCO Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD EN CUANTO A MI INTEGRIDAD FISICA AL PARTICIPAR DE TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE PARTICIPO EN EL APRENDIZAJE Y ENTRENAMIENTO QUE PROPORCIONA LA ASOCIACION DE KENDO DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN A TRAVES DE SUS INSTRUCTORES.
- ASI MISMO EN CASO DE CAUSAR ALGUN DAÑO A TERCEROS, ME COMPROMETO A PAGAR LOS GASTOS QUE CORRESPONDAN A LA REPARACIÓN DEL DAÑO YA SEA POR IMPRUDENCIA, DESCUIDO O INDISCIPLINA.
- POR LO QUE RECONOZCO QUE LA ASOCIACION DE KENDO DEL ESTADO DE NUEVO LEON A. C., SU MESA DIRECTIVA, SUS PRESIDENTES DE CLUBS, SUS INSTRUCTORES Y ENTRENADORES NO SE HACEN RESPONSABLES LEGAL O MÉDICAMENTE, NI SOLIDARIOS EN CUALQUIER EVENTO DE DAÑO A TERCEROS YA SEA ACCIDENTAL, IMPRUDENCIAL O INTENCIONAL DE LOS PRACTICANTES Y O COMPETIDORES. NI DENTRO NI FUERA DE LAS INSTALACIONES DE ENTRENAMIENTO O COMPETENCIA, NI FUNCIONAN COMO AVAL SOLIDARIO.

Por la ASOCIACION DE KENDO DEL ESTADO DE NUEVO LEON A.C.

DR .PRISCILIANO DE LEON DAVALOS
PRESIDENTE AKNL

Alumno _____

Nombre completo y Firma

En caso de ser menor de edad

TUTOR o responsable legal _____

Nombre completo y Firma

Monterrey N. L. a ____ de _____ de 2016