

Descargo de responsabilidad

Yo: _____
de nacionalidad _____, mayor de edad, estado

civil _____ de profesión u ocupación _____,
provisto del documento de identidad _____, domiciliado y
residente en la ciudad de _____, OTORGO FORMAL
DESCARGO de todo reclamo, juicios, derechos de acción, pérdidas, cargos,
daños, demandas, deudas o causales de acción, de tipo legal o patrimonial y en
general cualquier responsabilidad Civil o Penal y posibles daños y reclamaciones
de Terceros, que haya tenido, tenga o contra la organización TEMPLO SHAOLIN
CHILE, a sus directivos, profesores, instructores, adjuntos, miembros,
organizadores y patrocinadores de eventos y actividades relacionadas con las
disciplinas, clases, talleres o seminarios impartidos dentro de las instalaciones
de esta Institución o cualquier lugar designado para dichas actividades. Así
mismo Declaro que conozco el reglamento de la institución y me comprometo a
respetarlo. Declaro que me encuentro en perfecto estado de salud, sin
restricciones médicas o condiciones preexistentes que impidan o reduzcan mi
capacidad para ejercitarme en la(s) disciplina(s) a la que me inscribo, no utilizo
ningún tipo de medicamento prescrito o sustancia alguna para padecimientos de
salud de cualquier orden y en caso de cambiar esta situación me comprometo a
notificar a los directivos de esta Institución de inmediato, en el entendido de que
si los directivos autorizan la asistencia o permanencia en la(s) disciplina(s) será
bajo mi absoluta responsabilidad. De igual manera hago constar que me
encuentro en perfecto estado de mis facultades físicas y emocionales, sin
suspensión de mis derechos civiles por lo que el presente DESCARGO lo firmo
y acepto sin constreñimiento alguno y bajo mi entera responsabilidad.

Firma