

EXONERACIÓ UNILATERAL DE RESPONSABILITAT CIVIL

Jo, en/na _____ amb el DNI _____ en qualitat de pare/mare/tutor legal de _____ accepto les condicions següents d'exoneració unilateral de responsabilitat civil atenent que:

MANIFESTO:

- Participar voluntàriament en les activitats d'entrenaments formatius de la secció de rugby , declarant de forma expressa , acceptar els riscos i conseqüències d'aquesta pràctica , i assumir de forma voluntària i lliure la responsabilitat per tots els riscos i perills que se'n derivin

- Que l'entitat C.E. Inef Lleida m'ha informat que la contractació d'assegurances d'assistència sanitària per al cas de lesió corporal derivada de la pràctica del rugby només s'assumeix en responsabilitat de l'entitat en el moment de formalitzar la llicència federativa corresponent, la qual inclou la contractació d'una assegurança d'assistència sanitària.

PER LA QUAL COSA:

Declaro acceptar aquest fet i alliberar al CE Inef Lleida de tota responsabilitat derivada de les lesions , danys o perjudicis causats com a conseqüència de la pràctica del rugby . Renunciant a tot tipus de cobrament , indemnització , reclam , demanda o acció contra aquesta entitat per perjudicis derivats de les lesions , els danys o els perjudicis soferts o causats a tercers ; així com els derivats de la denegació de prestació de serveis per les companyies d'assegurances contractades.

Que la present manifestació voluntària d'exoneració de responsabilitat mantindrà la seva vigència des del moment en què se signi i per tot el temps en que participi dels entrenaments sense la tramitació de la llicència federativa corresponent.

Que les dades manifestades són veritables i complets , exonerant al CE Inef Lleida de les conseqüències derivades de dades falses , incompletes o incorrectes .

Signat:

A Lleida, el _____ de _____ del 20__.