**Manifestación De Exoneración De Responsabilidad Menor De Edad**

CORP-136-230206

Yo *Nombre Acudiente* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado/a con la cédula de ciudadanía No. *Número de Identificación*de *Lugar de Expedición*, manifiesto y autorizo de manera voluntaria, en ejercicio de la Patria Potestad del del jugador/a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre Deportista\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* identificado/a con la tarjeta de identidad No. *Número de Identificación*, para que participe como jugador/a de la academia e ingrese a las instalaciones deportivas del **AMÉRICA DE CALI S.A.** En Reorganización.

Declaro que el/la menor de edad *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre Deportista\_\_\_\_\_\_\_\_\_* y los acompañantes del jugador que ingresarán a las instalaciones deportivas se encuentran afiliados a la Entidad Prestadora de Salud - EPS, *\_\_\_\_ \_*, y que en caso de sufrir alguna lesión en el desarrollo de la actividad deportiva, conexa o complementaria de ella acudirá a su EPS.

Así mismo, declaro y acepto que tanto el menor de edad *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre Deportista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* cómo sus acompañantes *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombres de Acompañantes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* cumpliremos todas las normas de seguridad e ingreso a las instalaciones de América de Cali y por lo tanto entendemos y aceptamos que América de Cali S.A En Reorganización, no se hace responsable de daños fisiológicos, materiales e inmateriales que se puedan causar por lesión, accidente, incapacidad o cualquier perjuicio que se haya producido, con ocasión, pero sin limitarse a actividad deportiva, entrenamientos, actividades de fortalecimiento, usos del gimnasio, uso de las instalaciones, áreas comunes, baños camerinos; tampoco será responsable por actos de terceros en las instalaciones o concomitantes o cercanías, por actos de los visitantes o por omisión a las instrucciones dadas y normas de seguridad establecidas por América de Cali S.A. En Reorganización, dentro de las instalaciones deportivas. Para tal efecto, declaro y acepto que he recibido un folleto que recibimos al ingreso de las instalaciones, denominado “Aspectos Básicos de Seguridad para Visitantes” el cual declaramos conocer y nos obligamos a cumplir.

Por lo tanto, según como se encuentra establecido en el artículo 2347 del Código Civil las personas ajenas y/o terceros que ingresen a las instalaciones deportivas estarán a mi cargo y, por tanto, me hago responsable de las consecuencias con las que podamos vernos afectados al no cumplir con las normas de seguridad y salud, establecidas por la institución. Finalmente, exonero de cualquier tipo de responsabilidad al América de Cali S.A. En Reorganización.

**Datos del Representante del Menor de Edad:**

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Tel/Cel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Contacto Emergencia:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Tel/Cel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.