



## Document d'Exoneració de Responsabilitat 2015/2016

Per la present allibero a la FCBE i BGG, a la seva filial, al personal, empleats i directors, de tota responsabilitat per lesions, malalties, accidents, pèrdua de diners i propietats, que em pugui produir abans, durant o després de la meva participació en algun esdeveniment de la FCBE i BGG, taller, campament o curs.

Confirmo conèixer els riscos inherents a la pràctica de l'esport de Cheerleading i ball, per la qual cosa dispenso de l'assegurança esportiva necessària per a cobrir qualsevol eventualitat que es produeixi com a conseqüència de la seva pràctica, com a lesió, accident o pèrdua a l'hora de prendre part.

En signar aquest formulari d'exoneració de responsabilitat, estic d'acord a renunciar als drets de reclamació per danys i perjudicis per lesions o accident que es puguin produir durant la meva participació en l'esdeveniment o desplaçaments, alliberant a la FCBE i BGG de qualsevol responsabilitat.

Tanmateix confirmo que no he estat aconsellat per un metge o professional metge per evitar l'exercici físic, i que no existeixen problemes que puguin afectar negativament a la meva salut en prendre part en l'esdeveniment.

Dono permís per a ser fotografiat, gravat en vídeo o àudio durant qualsevol dels esdeveniments de la FCBE i BGG, i que aquestes fotografies, vídeos i cintes d'àudio puguin ser utilitzades en forma impresa o difusió, per qualsevol mitjà que es consideri adequat per a la promoció de l'esport, de la FCBE i BGG, promocions i publicitat.

**He llegit el document i entenc completament el seu contingut, per la qual cosa, amb la meva signatura, confirmo l'acceptació dels termes i condicions ressenyades.**

Ubicació del Curs		
Data del Curs		
Nom esportista		
Núm. Llicència de la FCBE		DNI
Club al que pertany		Edat
Signatura de l'esportista		Data
Persona de Contacte per Emergència		
Telèfon de Contacte d'Emergència		
Relació amb l'esportista		