DIRECCION MUNICIPAL DEL DEPORTE

# VISITA

**DIRECCION MUNICIPAL DEL DEPORTE DE GUADALUPE**
**P R E S E N T E:**

El suscrito_____ me permito manifestar que en forma voluntaria he decidido realizar, actividades acuáticas dentro de las instalaciones de la Alberca Olímpica de Guadalupe el (los) día (s) _____.

Declaro que no padezco ningún tipo de enfermedad temporal o crónica que pueda ponerme en riesgo y que soy responsable de cualquier problema físico o mental que ocurriera en mi persona durante el desarrollo de mis actividades dentro de esta institución.

Expresamente eximo a la dirección municipal del deporte de Guadalupe, y a su personal de cualquier responsabilidad legal derivada de accidentes por la práctica del deporte.

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO

No de folio ___

DIRECCION MUNICIPAL DEL DEPORTE
PERIFERICO SIGLO XXI #402
LOMAS II 98615
GUADALUPE ZACATECAS

TELEFONO
4921549049

Ayuntamiento de Guadalupe 2021-2024 | Ciudad de bien y de progreso