

# 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 \_\_\_\_

