

## Descargo de Responsabilidad

¡¡DARSE CUENTA!! Por favor leer con cuidado antes de firmar. Usted renuncia a ciertos derechos al firmar este documento.

Yo, \_\_\_\_\_, (nombre del padre o tutor) soy el \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (relación) de \_\_\_\_\_ (nombre del menor de edad).

Entiendo y acepto el hecho de que la exploración de cuevas puede implicar riesgo o lesión o muerte por diversos riesgos, tanto obvios como no obvios, que incluyen, entre otros, lesiones por actos de otros espeleólogos, caídas, golpes al caer objetos, pérdida de la conciencia, aparición repentina de agua y otros riesgos no específicamente establecidos en este documento. Acepto y asumo todos los riesgos y reconozco que el Club Espeleológico de Colombia, sus miembros y los miembros individuales de cualquier salida a una cueva en el que mi hijo pueda participar no son responsables del bienestar de mi hijo. Esta versión será efectiva en todas las actividades en las que mi hijo participe en las cuevas, independientemente de si se realiza la entrada real a la cueva o no. En consideración de participar en una salida a las cuevas o entrar en las tierras indicadas anteriormente, yo, en mi nombre, en nombre de mi hijo, y en nombre de mis herederos, cesionarios y representantes, por este medio, libero irrevocablemente a todas esas personas y organizaciones y sus sucesores y cesionarios de todos y cada uno de los reclamos de cualquier naturaleza por lesión o muerte o daño a personas o propiedad que puedan ocurrir como resultado de la participación de mi hijo en actividades relacionadas con la espeleología y/o exploración de cuevas.

\_\_\_\_\_

Firma Padre o Tutor

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma Testigo

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma Testigo

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha