

NOMBRE DEL EQUIPO: .....

DIRECCION: .....DEPARTAMENTO: .....CIUDAD: .....

NIT: .....FECHA DE CREACION DEL EQUIPO: ...../...../...../.....

PAGINA WEB: ..... MAIL: .....

NOMBRE DEL CAPITAN DEL EQUIPO: ..... DOCUMENTO: .....

CELULAR: .....MAIL: .....

NOMBRE DEL SUB CAPITAN: ..... DOCUMENTO: .....

CELULAR: .....MAIL: .....

**Por favor explique brevemente el porque del nombre y el significado del logo del equipo.**


**Por favor relacione alguno de los eventos en los cuales han participado como equipo.**

NOMBRE DE LA OPERACION	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	

EL EQUIPO POSEE UNO O VARIOS UNIFORMES ESTABLECIDOS : SI  NO  SI SU RESPUESTA ES SI, POR FAVOR RELACIONELOS A CONTINUACION:

1	
2	
3	
4	

## RELACION DE OPERADORES

NOMBRES Y APELLIDOS	# DOCUMENTO	ROL QUE DESEMPEÑA

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

POR MEDIO DE LA PRESENTE Y EN MI CARÁCTER DE CAPITAN DEL EQUIPO Y EN REPRESENTACION DEL MISMO, RECONOZCO QUE EN LA REALIZACIÓN DE LAS PARTIDAS DE AIRSOFT EN LAS CUALES PARTICIPE EL EQUIPO, ENTENDEMOS Y CONOCEMOS DE TODOS LOS PELIGROS QUE IMPLICA EL ENTORNO NATURAL DEL DEPORTE Y LA PRACTICA DE LA ACTIVIDAD PARA LA SALUD DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO.

ENTENDEMOS TODOS LOS RIESGOS INHERENTES A LA PRACTICA DEL AIRSOFT Y ASUMIMOS LA EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD EN CASO DE SUFRIR LESIONES, ENFERMEDADES O DE PONER EN PELIGRO LA VIDA, COMPROMETIÉNDONOS EN TODO MOMENTO A OBSERVAR Y CUMPLIR LAS RECOMENDACIONES DESTINADAS A REDUCIR LOS RIESGOS AL MÍNIMO POSIBLE.

SOY RESPONSABLE, CONJUNTAMENTE CON LOS COORDINADORES DE CADA EVENTO, DE CUMPLIR Y HACER CUMPLIR TODAS LAS MEDIDAS PRECAUTORIAS POSIBLES PARA EL DESARROLLO DE UNA PRACTICA SEGURA DEL AIRSOFT.

LIBERO DE FORMA ABSOLUTA DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y PENAL A LA FEDERACION COLOMBIANA DE AIRSOFT, A LOS COORDINADORES, PROPIETARIOS DE LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD, EQUIPOS CONSTITUIDOS, OPERADORES Y COLABORADORES POR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE PUEDA SUFRIR CUALQUIER INTEGRANTE DEL EQUIPO, POR LA PRACTICA DE ESTA ACTIVIDAD.

CONFIRMO QUE HE LEÍDO Y POR MEDIO DEL PRESENTE ACEPTO LOS TÉRMINOS DEL REGLAMENTO Y LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR LA FEDERACION COLOMBIANA DE AIRSOFT.

APELLIDOS Y NOMBRES: ..... FECHA: ...../...../.....

DOCUMENTO NO: .....

FIRMA: .....