



ACUERDO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, en mi calidad de _____ (padre, madre, acudiente) de _____, por medio de este documento me permito manifestar que conozco las actividades que se realizan en la **LIGA DE FÚTBOL DE BOGOTÁ**, las sedes donde opera y soy plenamente consciente de los riesgos que se corren durante los desplazamientos, visitas, competencias deportivas y entrenamientos que se realizan.

Teniendo en cuenta que mi hijo o representado es deportista de Fútbol, se los riesgos que él corre al practicar este deporte. Adicionalmente se que paralelamente a las actividades deportivas se presenta la oportunidad de divertirse y recrearse.

La **LIGA DE FÚTBOL DE BOGOTÁ** me ha informado que tiene el debido cuidado en reducir los riesgos tradicionales relacionados con este tipo de actividades, cuenta con entrenadores y personal idóneo en la atención de primeros auxilios, Sin embargo, sé que pese al cuidado que se tenga para evitar lesiones, algunos riesgos son inherentes a la actividad y no se pueden eliminar por completo.

Estos riesgos inherentes a la actividad que se desarrolla en la **LIGA DE FÚTBOL DE BOGOTÁ**, entre otros, caídas, colisiones con otros deportistas, contacto con superficies duras, caídas y posiciones incorrectas pero de igual forma pueden existir otros peligros desconocidos en las instalaciones donde se realizan las prácticas, o comportamiento imprudente de parte del deportista tales como alejarse del lugar donde se realiza el entrenamiento o la concentración, riesgos en desplazamientos, etc.

Con base en lo anterior, por la presente libero y eximo de responsabilidad, indemnización y me comprometo a no establecer demandas en contra de la **LIGA DE FÚTBOL DE BOGOTÁ**, sus dirigentes, funcionarios, contratistas y voluntarios, por las lesiones derivadas o conexas con la actividad que realiza mi hijo o dependiente en ésta entidad.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Bogotá D.C., a los ____ días del mes de _____ de _____.

Nombre: _____

C.C. _____