

ENTRENAMIENTO DE TIEMPO COMPLETO EN CAACUPÉ

ACUERDO DE RELEVO DE RESPONSABILIDAD AL ETC EN CAACUPÉ

Yo, _____, estoy consciente de que al vivir en la Ciudad de Caacupé estaré expuesto a ciertos peligros. Comprendo que éstos podrían estar relacionados con el tráfico, las enfermedades, el clima y otras fuentes.

Yo, _____, al ser un entrenante que ingresa al entrenamiento de tiempo completo, reconozco que hay ciertas presiones físicas, psicológicas y emocionales que son inevitables en este tipo de entrenamiento. No obstante, estoy dispuesto a asumir, y asumo por medio de este acuerdo, los riesgos inherentes que pueden ocurrir al participar de un entrenamiento como éste en las condiciones en las que el mismo se lleva a cabo.

Yo, _____, consciente de todo lo expresado en los párrafos anteriores, absuelvo de toda responsabilidad y prometo no atribuir ninguna culpa ni hacer ningún reclamo a este entrenamiento ni a las personas asociadas con el mismo, que incluyen pero que no se limitan, al Entrenamiento de Tiempo Completo en Caacupé, Living Stream Ministry y a cualquiera de las iglesias locales en Paraguay.

_____	_____	_____
Firma	Fecha	Testigo de la firma

		(Nombre del testigo)

En caso de una emergencia, favor de notificar a:

Nombre _____
Parentesco: _____
Domicilio: _____

Teléfono: _____
Dirección de correo electrónico o "e-mail": _____

Nombre(s) y números de teléfonos de los ancianos de la iglesia donde comunicarnos:

Nombre _____
Domicilio: _____

Teléfono: _____ e-mail _____