

COMITE PRO BOL IVIA
FESTIVAL DE NIÑOS -2017

FORMULARIO DE REGISTRACION

NOMBRE DE LA INSTITUCION

Nombre del representante Legal

Teléfono

Email

****Enviar la biografia con la que sera presentada a:**
alexander.orosco@gmail.com en formato word o pdf.

NOMINA DE BAILARINES INSCRITOS

- | | |
|---------|---------|
| 1..... | 2..... |
| 3..... | 4..... |
| 5..... | 6..... |
| 7..... | 8..... |
| 9..... | 10..... |
| 11..... | 12..... |

****Adjuntar la copia de un ID, o alguna identificacion para verificar la edad del participante.**

COMITE PRO BOLIVIA FESTIVAL DE DANZAS PARA NIÑOS -2017

FORMULARIO DE RESPONSABILIDAD ABSOLUTA

Yo.....

En representación de

Con ID#..... Emitido en el Estado de
..... en fecha

a través del presente documento Privado que tendrá valor legal a la sola presentación del mismo. De mi libre y espontánea voluntad, COMPROMETO la Responsabilidad Absoluta sobre cualquier tipo de Accidentes o Imprevistos que pudieran suceder a nuestro grupo de bailarines, durante el transcurso del evento "FESTIVAL DE NIÑOS". Este documento privado deslinda de toda responsabilidad civil y/o penal al Comité Pro Bolivia o cualquiera de sus miembros.

Es firmado en cumplimiento al artículo tercero de la Convocatoria Oficial emitida por el Comité Pro Bolivia.

Firma del Representante

Firma del Presidente _

