

# P.O. BOX 41267 ARLINGTON, VIRGINIA 22004

www.proboliviausa.org info@proboliviausa.org Phone: 703-499-7658

#### **CONCURSO DE TINKU 2024**

#### FORMULARIO DE REGISTRACION

Ha sido de nuestro conocimiento la Convocatoria al Concurso de TINKU USA 2024 que su organización ha hecho pública y motivados por los conceptos de su Misión y visión sobre los esfuerzos de cultivar y difundir la riqueza y los valores de la extensa y variada gama de danzas que representan a Bolivia En representación de nuestra Fraternidad y seguros de cumplir con los Reglas y reglamentos establecidos, nos permitimos por la presente, solicitar a ustedes hacer efectiva nuestra correspondiente **REGISTRACION** al mencionado Evento.

Nombre de la institución:						
Nombre del Representante	Legal:					
Dirección oficial:						
		Código postal:				
Teléfono:	Email:					
BREVE BIOGRAFÍA DE SU INSTITUCIÓN:						
Dia, Fecha y año de funda	ción:					
Nombre del /de los fundad	o(es)?					
Quien dirige actualmente:						

#### NOMBRES Y APELLIDOS DE BAILARINES

## (MINIMO 6 --- MAXIMO 10 MAS 2 ALTERNOS)

	Nombre completo del bailarín de la coreografía	Dia, Fecha, y año de nacimiento
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Esperando la confirmación de nuestro Regiatentamente.	stro, saludamos a ustedes muy
Firma del Representante Legal:	Fecha:
Firma del Presidente:	Fecha:
La presente Aplicación de Registro de Par 2024, fue recibida para su consideración Convocatoria Oficial.	1
Firma del director de Registros CPB:	

(SOLO PARA USO OFICIAL COMITE PRO-BOLIVIA CONCURSO DE TINKU USA 2024)



### THE PRO BOLIVIAN COMMITTEE

## P.O. BOX 41267 ARLINGTON, VIRGINIA 22004

www.proboliviausa.org info@proboliviausa.org Phone: 703-499-7658

## **CONCURSO DE TINKU 2024**

### FORMULARIO DE RESPONSABILIDAD ECONOMICA

Yo:							
	sentación de la F						
Con	residencia	establecida	en	la	C	ciudad	de
Estado: _	Cód	igo postal:	Telé	fono: _			
Domicili	o:	,	Telf del Trab	ajo:			
ID#:			Expedido	en	el	Estado	de
El presen maquillaj bailarines También incurriera	to en el Concurso nte documento, g je, alimentación ; s. el monto total de a cualquier de nu nstitución.	arantiza el pago y otros relaciona e daños persona	de transport ados a la part les y/o destro	ticipaci ozos ma	ón de :	nuestros es en los que	
Firma de	l Representante l	Legal:		Fech	na:	<del> </del>	
Firma de	l Presidente:			Fecha:			



### THE PRO BOLIVIAN COMMITTEE

# P.O. BOX 41267 ARLINGTON, VIRGINIA 22004 www.proboliviausa.org info@proboliviausa.org Phone: 703-499-7658

# CONCURSO DE TINKU 2024 RESPONSABILIDAD ABSOLUTA

Yo:					
en representaci	ón de:				
Documento de	identidad #:	Emitido en el	Emitido en el Estado de:		
Con	fecha	de	vencimiento:		
•	•	vado que tendrá valor lega y espontanea voluntad.	al a la sola		
imprevistos que transcurso de a documento priv	e pudieran suceder a r ctividades relacionada	d absoluta sobre cualquie nuestro grupo de bailarine as con el <b>Concurso Tink</b> o responsabilidad civil y/o nbros.	s, durante el u USA 2024. Este		
Es firmado en o por el Comité F	-	ılo tercero de la convocat	oria Oficial emitida		
Firma del Repr	esentante	Lugar y fecha:			
Firma del Pres	idente	Lugar y fecha:			



### PRO BOLIVIAN COMMITTEE

# P.O. BOX 41267 ARLINGTON, VIRGINIA 22004 www.proboliviausa.org info@proboliviausa.org Phone: 703-499-7658

#### **CONCURSO DE TINKU 2024**

#### FORMULARIO DE RESPONSABILIDAD PERSONAL

Yo:	nacido el	de	del	, declaro que soy
mayo	nacido el r de 18 años de edad a la fecha _			·
*Sov	menor de edad y mi padre o a	noderad	0:	
	quien m			nes leales pertinentes.
	locumento de Identidad #:			
Con f	echa de vencimiento:	•		
*A tra	avés del presente documento pri	vado que	e tendrá valor le	egal a la sola
	ntación del mismo declaro:	•		
1.	Conocer la naturaleza de las a	actividad	es que constitu	yen mi preparación y
	Participación en este concurso	o, por lo	que Certifico	que estoy con buena
	salud y Condición física apr			
	adición declaro conocer que es	-		
2.	Declaro entender que mi par			• •
	peligros de una lesión persona	•		
	causa de mis propias accio	_	_	• • •
	negligencias de los otros p			~
	escenario, que pueden suponer	-		
	anticipados por mi persona.	1103203	de saraa o de pe	raidas ceomonneas ne
2	Por lo expuesto anteriormente,	ocumo o	omplotomonto t	radag lag riaggag y
3.	•		•	• •
	responsabilidades que pudierar		-	
	materiales o económicos como			
	Nombre y Apellido:		Firma:	
	Nombre del Padre o Apoderado	o:	Firr	na:
	Lugar y fecha:			

#### **SOLO PARA USO OFICIAL**

4. Finalmente de mi libre y espontánea voluntad **DESCARGO** y **RELEVO** de toda responsabilidad civil y/o penal al Comité Pro Bolivia, sus directivos, miembros, empleados, voluntarios, otros participantes, patrocinadores y de ser aplicable a los dueños, arrendadores o administradores de las premisas en las que se desarrolla este Evento; deslindándolos de cualquier mínima posibilidad de Demandas por daños o accidentes imprevistos que pudieran suceder durante el transcurso de actividades relacionadas con el Concurso TINKU USA 2024 En aceptación de todos y cada uno de los términos expuestos en este documento legal; es firmado por el Participante quien declara ser mayor de 18 años o su Padre o Apoderado si este fuera menor de edad, dando cumplimiento al artículo tercero de la Convocatoria Oficial emitida por el Comité Pro Bolivia.