



**THE PRO BOLIVIAN COMMITTEE**

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

**www.proboliviusa.org info@proboliviusa.org Phone:  
703-499-7658**

**COMITE PRO BOLIVIA - CONCURSO PAREJA TINKU 2024  
FORMULARIO DE REGISTRACIÓN**

**Nombre de la Institución** \_\_\_\_\_

**Nombre del representante legal** \_\_\_\_\_

**Teléfono** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**Biografía:** Escribir la biografía del pareja participante (en formato word )

---

---

---

---

---

---

---

---

## Nómina de bailarines

1.
2.

### COMITE PRO BOLIVIA-CONCURSO PAREJA TINKU 2024 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, me **COMPROMETO** a la responsabilidad absoluta sobre cualquier tipo de accidentes o imprevistos que pudieran suceder a nuestro grupo de bailarines, durante el transcurso del evento Concurso PAREJA TINKU 2024.

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

Fecha \_\_\_\_\_