



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 _____