



CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA: Día _____ Mes _____ Año _____ Ciudad _____

Yo, _____ con identificación N° _____ de _____, actuando en calidad de padre de familia del deportista _____, por medio del presente documento manifiesto: Que la fundación sueños deportivos y el Club de Bicicross Corre Caminos en cabeza de su representante legal Jonathan Grisales Estrada de manera detallada me ha suministrado información completa, suficiente y con un lenguaje claro sobre las normas de bioseguridad que se llevarán a cabo.

Que tras haberse cumplido lo anterior, doy mi consentimiento para asistir a los entrenamientos programados por el Club.

Firma del padre de familia

CC. _____

De _____

Cel. _____

FUNDACIÓN SUEÑOS DEPORTIVOS
NIT: 901064939-3
Carrera 55 D # 22 – 20 Rionegro - Antioquia
3117265906
jonathangrisales@hotmail.com

