



FEDERACIÓN NACIONAL DE NATACIÓN,  
CLAVADOS, POLO ACUÁTICO  
Y NADO SINCRONIZADO  
DE GUATEMALA.

Afiliada: Confederación Deportiva Autónoma de Guatemala ( CDAG )  
Comité Olímpico Guatemalteco ( COG )  
FINA / UANA / CCCAN

**Competencia Aguas Abiertas**  
06 de agosto de 2017.

Ficha de Inscripción

10. km

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Asociación, Club o Equipo: \_\_\_\_\_

Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E -mail: \_\_\_\_\_

Nombre del Entrenador: \_\_\_\_\_

Firma Entrenador: \_\_\_\_\_

Firma Nadador: \_\_\_\_\_

Firma y nombre del padre de Familia o Delegado: \_\_\_\_\_

(En caso de que el nadador sea menor de edad)

*La Federación Nacional de Natación, Clavados, Polo Acuático y Nado Sincronizado de Guatemala, no se hace responsable de ninguna lesión o accidente sufrido, durante o a consecuencia de la prueba. La responsabilidad es de los propios participantes, padres o delegados en caso de ser menores de edad, considerando los riesgos deportivos que este tipo de actividad implica.*

*Al firmar esta inscripción el participante, el padre de familia o el delegado, libera de toda responsabilidad legal y administrativa por la participación del atleta a la Federación Nacional de Natación, Clavados, Polo Acuático y Nado Sincronizado de Guatemala. Sin esta firma no es válida la inscripción. En caso de ser menor de edad, deberá ser firmado por su padre o delegado.*



FEDERACIÓN NACIONAL DE NATACIÓN,  
CLAVADOS, POLO ACUÁTICO  
Y NADO SINCRONIZADO  
DE GUATEMALA.

Afiliada: Confederación Deportiva Autónoma de Guatemala ( CDAG )  
Comité Olímpico Guatemalteco ( COG )  
FINA / UANA / CCCAN

## VERSIÓN PARA MAYORES DE EDAD CON DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN

Guatemala, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Yo, : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ años de edad, guatemalteco(a), casado(a)/soltero(a), me identifico con Documento Personal de Identificación con código único de identificación número \_\_\_\_\_ extendido por el Registro Nacional de las Personas **-RENAP-** y residencia en \_\_\_\_\_, lugar que señalo para recibir notificaciones, teléfono(s) \_\_\_\_\_, Correo Electrónico \_\_\_\_\_ solicito por este medio inscripción en la **Competencia para el Ranking Nacional en la disciplina de Aguas Abiertas, que se realizará el día 6 de agosto 2017 en la base naval del pacifico**, asimismo manifiesto que pertenezco a la Asociación, Club o Equipo \_\_\_\_\_, y que por este medio bajo juramento en el uso de mis facultades mentales y volitivas, sabido de las implicaciones y riesgos que se corren en el desarrollo del deporte de Aguas Abiertas, bajo mi propia voluntad y bajo mi estricta responsabilidad en esta prueba deportiva **RENUNCIO, LIBERO Y EXIMO DE TODA RESPONSABILIDAD LEGAL A LA FEDERACIÓN NACIONAL DE NATACIÓN, CLAVADOS, POLO ACUÁTICO Y NADO SINCRONIZADO DE GUATEMALA**, por las consecuencias que pudieran llegar a producirse en mi salud con motivo de la práctica de esta prueba deportiva, asumiendo por mi cuenta la responsabilidad de mis actos al ser participe en este evento, independientemente del certificado de buena salud o aptitud física presentados, extendido por médico colegiado activo. Manifiesto que mi entrenador(a) es el señor (a) \_\_\_\_\_ quién firma avalando la presente solicitud de inscripción.

F) \_\_\_\_\_

Firma del Atleta

F) \_\_\_\_\_

Firma del entrenador



FEDERACIÓN NACIONAL DE NATACIÓN,  
CLAVADOS, POLO ACUÁTICO  
Y NADO SINCRONIZADO  
DE GUATEMALA.

Afiliada: Confederación Deportiva Autónoma de Guatemala ( CDAG )  
Comité Olímpico Guatemalteco ( COG )  
FINA / UANA / CCCAN

## VERSIÓN PARA PADRES DE FAMILIA CON DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN

Guatemala, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Yo, : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ años de edad, guatemalteco(a), casado(a)/soltero(a), me identifico Documento Personal de Identificación con Código Único de Identificación número \_\_\_\_\_ extendido por el Registro Nacional de las Personas **-RENAP-**, con domicilio en el departamento de \_\_\_\_\_ y residencia en \_\_\_\_\_, lugar que fijo como para recibir notificaciones, teléfono(s) \_\_\_\_\_, Correo Electrónico \_\_\_\_\_, en el ejercicio de la **PATRIA DE POTESTAD** de mi hijo(a) menor de edad de \_\_\_\_ años de edad, guatemalteco(a), solicito por este medio en la calidad con que actuó inscripción de mi hijo(a) en el **Competencia para el Ranking Nacional en la disciplina de Aguas Abiertas, que se realizará el día 6 de agosto 2017 en la base naval del pacifico**, así mismo manifiesto que mi hijo(a) pertenece a la Asociación, Club o Equipo \_\_\_\_\_, y que por este medio bajo juramento declaro que tengo la paria potestad de mi hijo(a) y que en el uso de mis facultades mentales y volitivas, sabido de las implicaciones y riegos que se corren en el desarrollo del deporte de Aguas Abiertas, bajo mi propia voluntad y bajo mi estricta responsabilidad en el ejercicio de la patria potestad **RENUNCIO, LIBERO Y EXIMO DE TODA RESPONSABILIDAD LEGAL A LA FEDERACIÓN NACIONAL DE NATACIÓN, CLAVADOS, POLO ACUÁTICO Y NADO SINCRONIZADO DE GUATEMALA**, por las consecuencias que pudieran llegar a producirse en la salud de mi hijo(a) menor de edad con motivo de la práctica de esta prueba deportiva, asumiendo por mi cuenta la responsabilidad de mis actos al solicitar la inscripción de mi hijo(a) menor de edad en este evento, independientemente de la presentación de certificado de aptitud física o médica, extendido por médico colegiado activo. Manifiesto además que el entrenador (a) de mi hijo(a) es el señor (a) \_\_\_\_\_.

F) \_\_\_\_\_  
Representante Legal



FEDERACIÓN NACIONAL DE NATACIÓN,  
CLAVADOS, POLO ACUÁTICO  
Y NADO SINCRONIZADO  
DE GUATEMALA.

Afiliada: Confederación Deportiva Autónoma de Guatemala ( CDAG )  
Comité Olímpico Guatemalteco ( COG )  
FINA / UANA / CCCAN

**Acta de Legalización de Firmas.** En la ciudad de Guatemala, el \_\_\_\_\_ de mayo de dos mil diecisiete, como notario Doy Fe de que la firma que antecede en AUTENTICA por haber sido puesta el día de hoy en mi presencia por \_\_\_\_\_, quien se identifica con Documento Personal de Identificación código único de identificación número \_\_\_\_ espacio espacio, extendido por el Registro Nacional de las Personas de la República de Guatemala, quien firma nuevamente la presenta acta de legalización de firmas con el notario autorizante.

F) \_\_\_\_\_  
Representante Legal

Por favor de enviar esta hoja por correo electrónico a más tardar el día del cierre de la inscripción.

Datos del Vehículo

Marca	Color	Placa	Nombre del piloto	No. De DPI, del piloto	Cantidad de personas