**DOCUMENTO DE EXONERACIÓN**

**2025 CMAS Pan-American Championship Underwater Rugby**

**Ibagué, Colombia agosto 15 al 20 de 2025**

CONTRATO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, \_ Identificado, con Pasaporte o Documento de Identidad (D.I.) # expedida en \_ \_por medio del presente documento hago declaración voluntaria y expreso que asumo por mi cuenta los riesgos, peligros, accidentes y/o contingencias que sucedan en relación con mi participación en el **2025** **CMAS PAN-AMERICAN CHAMPIONSHIP UNDERWATER RUGBY** en la ciudad de **Ibagué– Colombia del 15 al 20 de agosto de 2025**. La anterior manifestación la hago en razón de haber sido ampliamente informado de los riesgos y posibles accidentes que pueden ocurrir, ya que se requiere de conocimientos específicos, de un entrenamiento físico previo, saber de la práctica de apnea y rugby subacuático y de las exigencias asociadas para la práctica de un deporte de alto riesgo, las cuales conozco, practico y acepto. El conocimiento y cumplimiento del reglamento vigente para este Campeonato y el acatamiento de las instrucciones de los organizadores sólo me hacen responsable a mí y exoneran a FEDECAS, CMAS, CMAS América, comité organizador, jueces, oficiales o cualquier persona involucrada en la organización del evento o patrocinador, por lo tanto manifiesto que renuncio expresamente a efectuar reclamación de responsabilidad alguna de mi parte, de mis padres o mi representante legal, por cualquier lesión, accidente u otra contingencia física que pudiera ocurrir a mi integridad personal producto de la misma competición durante el tiempo que permanezca en ella o por secuelas físicas que se produzcan en los meses posteriores a la finalización del campeonato.

Por lo anterior y teniendo en cuenta el alcance legal del presente documento, lo firmo como constancia a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025, y ante un testigo. Para los atletas Junior que son menores de edad debe firmar un padre o tutor.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Deportista Pasaporte – D.I#

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Padre o Tutor Pasaporte – D.I#

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Testigo Pasaporte – D.I#

**WAIVER DOCUMENT**

**WAIVER DOCUMENT**

**2025 CMAS Pan-American Championship Underwater Rugby**

**Ibagué, Colombia august 15 al 20 de 2025**

LIABILITY WAIVER AGREEMENT

I, **[Name],** identified with Passport or Identity Document (D.I.) # **[Number]**, issued in **[Place]**, hereby voluntarily declare, and expressly assume full responsibility for any risks, dangers, accidents, and/or contingencies that may arise in connection with my participation in the **2025 CMAS PAN-AMERICAN CHAMPIONSHIP UNDERWATER RUGBY**, to be held in the city of Ibague, Colombia, from August 15 to 20, 2025.

I make this declaration based on my full awareness of the risks and potential accidents that may occur, as this sport requires specific knowledge, prior physical training, experience in apnea and underwater rugby, and the ability to meet the demands of a high-risk sport—all of which I am familiar with, practice, and accept.

I acknowledge and agree to abide by the current regulations for this Championship and to follow the instructions of the organizers. I understand that I alone am responsible for my participation and, therefore, exempt **FEDECAS, CMAS, CMAS America, the organizing committee, referees, officials, or any person involved in the organization of the event or its sponsors** from any liability. Consequently, I expressly waive any claim of responsibility—on my behalf or that of my parents or legal representative—for any injury, accident, or other physical contingency that may affect my personal integrity as a result of the competition, either during the event or in the months following the championship due to any aftereffects.

Considering the legal scope of this document, I sign it as proof of my agreement on **[Date]**, 2025, in the presence of a witness.

For Junior athletes who are minors, a parent or guardian must sign.

**Athlete's Name and Signature**
**Passport – D.I. #**

**Parent or Guardian's Name and Signature**
**Passport – D.I. #**

**Witness's Name and Signature**
**Passport – D.I. #**