



## Exoneración Responsabilidad Asociación Nacional de Fondos de Empleados Analfe

### XX CONGRESO NACIONAL DE FONDOS DE EMPLEADOS

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con C.C. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, por medio del presente documento hago declaración voluntaria y expresa de que asumo por mi cuenta los riesgos, peligros, accidentes, contagios y/o contingencias que sucedan en relación con mi participación en el XX Congreso Nacional de Fondos de Empleados que se realizará en el Hotel Hilton la Ciudad de Cartagena de Indias, los días 30 de septiembre y 1 de octubre de 2021; por lo tanto asumo la responsabilidad civil extra – contractual, gastos de accidentes, gastos hospitalarios, gastos funerarios y demás gastos que se genere en el caso de un accidente y por la participación, además desisto de demandar a la ASOCIACION NACIONAL DE FONDOS DE EMPLEADOS ANALFE y a los organizadores o patrocinadores de dicho evento. Exonero a la ASOCIACION NACIONAL DE FONDOS DE EMPLEADOS ANALFE y a los organizadores de toda responsabilidad. Conozco, asumo y acepto todos los riesgos asociados con mi participación en la Actividad incluyendo, pero no limitados, caídas, accidentes y enfermedades e incluso lesiones o fallecimiento, generadas, entre otras razones, por nuestros antecedentes médicos o desobediencia de los Protocolos y/o las instrucciones impartidas por el personal del evento.

Acepto que la participación en la Actividad será bajo mi propio riesgo considerando las actuales condiciones para la contención del COVID-19.

Con la firma libre, voluntaria y espontánea de este documento exonero y libero a la ASOCIACION NACIONAL DE FONDOS DE EMPLEADOS ANALFE, patrocinadores, colaboradores y a todo el personal involucrado en este Congreso de toda responsabilidad civil, contractual y extracontractual, por cualquier daño, lesión, muerte, perjuicio material y moral derivado de la actividad en la que pretendo participar. De igual forma renuncio a todo tipo de indemnización, reclamo o demanda o acción por perjuicios, derivada de las actividades desarrolladas en el XX Congreso Nacional de Fondos de Empleados.

Por lo anterior y teniendo en cuenta el alcance legal del presente documento y en constancia lo firmo, en la Ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_.

Firma de aceptación \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_