LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

DECLARACIÓN DEL ENTRENADOR · UNA HOJA POR INSTITUCIÓN

Evento	Classic Super Nationals Dance 2026
Fecha	Domingo 8 de noviembre de 2026
Lugar	Centro de Conferencias Monticello Grand Casino · Panamericana Sur km 57, San Francisco de Mostazal
Organiza	Classic Producciones SpA (DanceClassic)

Yo, _____, RUT _____, en mi calidad de _____ (entrenador/a, director/a o encargado/a) de la institución _____ (tal como figura en la nómina de inscripción), declaro de manera libre, voluntaria e informada que he leído, comprendido y aceptado en su totalidad los **Términos de Liberación de Responsabilidad** publicados en

danceclassic.cl/reglamentos#liberacion

los cuales forman parte integrante de este documento, y que los acepto en mi nombre y en representación de la institución y de **todos los equipos, atletas, entrenadores y staff inscritos por ella** en el evento. En especial, declaro que:

1. La participación de la institución es **voluntaria** y se realiza bajo su propio riesgo y responsabilidad.
2. Conozco y acepto los **reglamentos oficiales del evento**, y me comprometo a cumplirlos y hacerlos cumplir.
3. Cuento con la **autorización del padre, madre o apoderado de cada atleta menor de 18 años** inscrito, y la mantendré a disposición de la Organización si la solicita.
4. Los atletas inscritos se encuentran en **condiciones físicas y de salud** adecuadas para competir.
5. Acepto los **riesgos inherentes** de la danza competitiva y libero a los organizadores, jueces, patrocinadores, colaboradores y staff de responsabilidad por daños, pérdidas o lesiones, en la medida en que la ley lo permita.
6. Los entrenadores de la institución **supervisarán** a sus atletas durante todo el evento, y los menores estarán siempre a cargo de un adulto responsable.
7. Autorizo el **uso de imagen** en fotografías y videos del evento con fines promocionales, informativos o de archivo, sin compensación económica.
8. Asumo la responsabilidad por la **conducta** de los atletas, entrenadores, staff, apoderados y barra de la institución.

Teléfono _____ Correo _____

_____ _____

Firma del entrenador / encargado | Fecha

Entrega: presenta esta hoja firmada en la mesa de acreditación el día del evento. Sin ella, los equipos de la institución no podrán acreditarse.