



Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

## CARTA DE RESPONSABILIDAD CONTRA ACCIDENTES

Torneo de Graduados

Yo, ....., domiciliado en .....  
....., con DNI .....,  
graduado en la Universidad de Lima con código ....., declaro mediante esta carta lo  
siguiente:

Me hago responsable de cualquier tipo de lesión y/o daño que pudiera causarme dentro del  
marco del Torneo de Graduados y que involucre traslado a alguna clínica local, compra de  
medicamentos, operación y/u hospitalización que derive de alguna acción producida durante  
el Torneo de Graduados, toda vez que en las bases del mismo se especifica que los  
participantes deben contar con seguro médico para poder participar, por lo que me abstengo  
de reclamar por alguno de los puntos antes mencionados.

Asimismo, autorizo a la organización deportiva de la Universidad de Lima a comunicarse con  
..... al teléfono..... ante  
cualquier percance que pudiese ocurrir durante el desarrollo del evento y en el que yo no  
tenga la facultad para tomar decisiones en beneficio de mi salud.

Libero, por tanto, de responsabilidad total a la organización deportiva de la Universidad de  
Lima, y acepto participar en el Torneo de Graduados bajo las condiciones antes descritas,  
comprometiéndome a cuidar mi integridad y la de los participantes del mismo.

---

Firma