**DECLARACIÓN JURADA**

***Participación en actividades de alto riesgo para miembro beneficiario mayor de edad***

Yo: identificado con DNI: , declaro bajo mi responsabilidad por medio del presente escrito mi deseo de participar en la Actividad de Alto Riesgo descrita a continuación

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Actividad: |  |
| Lugar de la Actividad: |  |
| Fecha(s) de la Actividad: |  |
| Riesgos de la Actividad: |  |
| Adulto/Empresa Responsable: |  |

Asimismo Declaro:

1. Que tengo pleno conocimiento de que la actividad que realizaré es de riesgo y conocida como deporte extremo y como tal implica estar frente a riesgos físicos constantes. Asumo total responsabilidad de lo que pueda suceder practicando este deporte, tanto a mi persona como a terceros por mi actuación.
2. Asumo el riesgo de que el desarrollo de este deporte me expone a riesgos inherentes que pueden resultar en heridas, parálisis y/o muerte, en cada ocasión que lo practico. En caso que no respete las normas informadas, por el Instructor de la actividad de alto riesgo o Responsable de la ASP, podré ser obligado a cesar la práctica y podré ser retirado del complejo.
3. Acepto liberar al adulto voluntario, instructores, empresa prestadora de servicio y la Asociación de Scouts del Perú, de toda responsabilidad por eventuales accidentes como consecuencia de la práctica.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | de |  | del |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma** | | **Huella Dactilar** |
| Nombre y Apellidos: |  |  |
| DNI: |  |  |