



Ajuntament
d'Andratx



HE LEIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE LOS TÉRMINOS DE ESTA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE EXISTENCIA DE RIESGO, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUBSTANCIALES AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO Y FIRMO DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA SIN NINGÚN INCENTIVO.

EQUIPO:

| FIRMA | NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA |
|-------|--------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (obligatorio)

| Nombre del contacto en caso de emergencia | Teléfono/móvil |
|---|----------------|
| | |