

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE DEPORTES AÉREOS "FEDEAÉREOS"  
CLUB VUELO LIBRE DE BOGOTÁ.

**RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRA CONTRACTUAL**

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_  
Yo \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ identificados con las Cédulas de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, respectivamente mayores de edad, domiciliados en \_\_\_\_\_ actuando en nombre del (la) menor de edad \_\_\_\_\_, Identificado (a) con la Tarjeta de Identidad No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_:

Manifiesto ser conocedor del riesgo para la salud y la vida que implica la práctica del vuelo libre, como también de los daños que se le puedan causar a terceros; por consiguiente asumo y acepto la responsabilidad civil extracontractual por daños que pueda causar a bienes de terceros por mal procedimiento de mi hijo (a) en la práctica del mismo.

De la misma manera manifiesto que exonero de toda responsabilidad civil contractual y extracontractual al CLUB VUELO LIBRE DE BOGOTÁ, como a los pilotos y personal administrativo que participen en la práctica del vuelo doble o prácticas de escuela.

Informo que tengo total cobertura en salud y que todo gasto que se llegare a presentar por muerte o heridas, corren por mi cuenta y riesgo.

Manifiesto que mi hijo (a) tiene las condiciones de salud óptimas que son exigidas para el vuelo, además declaro conocer y cumplir con las regulaciones aéreas emanadas de la Federación de Deportes Aéreos de Colombia (FEDEAÉREOS) y de la Aeronáutica Civil colombiana (UAEAC)

\_\_\_\_\_  
CC.  
Padre del (la) menor

\_\_\_\_\_  
C.C.  
Madre del (la) menor

\_\_\_\_\_  
CC.  
Testigo

\_\_\_\_\_  
C.C.  
Testigo

\_\_\_\_\_  
CC.  
Piloto