

**ENTRENAMIENTO DE TIEMPO COMPLETO EN MÉXICO  
ACUERDO DE RELEVO DE RESPONSABILIDAD  
AL ENTRENAMIENTO DE TIEMPO COMPLETO EN MÉXICO Y ASOCIADOS  
MIENTRAS SEA UN ENTRENANTE DEL ETCMX**

Yo, \_\_\_\_\_ estoy consciente de que al vivir en la Ciudad de México estaré expuesto a ciertos peligros. Comprendo que éstos podrían estar relacionados con el tráfico, las enfermedades en general, el clima y otras fuentes.

Yo, \_\_\_\_\_, al ser un entrenante que ingresa al entrenamiento de tiempo completo, reconozco que hay ciertas presiones físicas, psicológicas y emocionales que son inevitables en este tipo de entrenamiento. No obstante, estoy dispuesto a asumir, y asumo por medio de este acuerdo, los riesgos inherentes que pueden ocurrir al participar de un entrenamiento como éste en las condiciones en las que el mismo se lleva a cabo.

Yo, \_\_\_\_\_, consciente de todo lo expresado en los párrafos anteriores, absuelvo de toda responsabilidad y prometo no atribuir ninguna culpa ni hacer ningún reclamo a este entrenamiento ni a las personas asociadas con el mismo, que incluyen pero que no se limitan, al Entrenamiento de Tiempo Completo en México, Living Stream Ministry, Las Iglesias Locales en México, A. R., la iglesia en Tlalnepantla y a todas las iglesias locales situadas en México y a las personas asociadas con ellas.

_____ Firma	_____ Fecha	_____ Nombre de un testigo
		_____ Firma del testigo

En caso de una emergencia, favor de notificar a:

Nombre \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico o "e-mail": \_\_\_\_\_

Nombre(s) y números de teléfonos de los ancianos de la iglesia donde comunicarnos:

Nombre \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ "e-mail" \_\_\_\_\_  
  
Nombre \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ "e-mail" \_\_\_\_\_