CDSCA SUBOFICIALES
San Fernando
Secretaría

DOCUMENTO DE RESPONSABILIDAD.

Nº USUARIO		**TIPO DE USUARIO:**	
APELLIDOS:			
NOMBRE:			

Por la presente, eximo de toda responsabilidad al C.D.S.C.A. de Suboficiales de San Fernando, durante el desarrollo de la actividad contratada que se acompaña como anexo, tanto de accidentes personales como materiales.

Asimismo, acepto la responsabilidad ante el Sr. Director Gerente de este Centro del comportamiento, de la corrección en el uso de las instalaciones y del trato a su personal, de los invitados al citado evento, así como de cualquier avería, desperfecto o acto que suponga un perjuicio económico para el Centro, producido por cualquiera de los asistentes.

En cumplimiento a la orden del ADIASPER de fecha 16 de septiembre de 2011, acompaño relación nominal con indicación de DNI de los invitados al evento que se solicita, y autorizo al Director-Gerente a su uso a fin de identificación en el acceso al Centro y a la custodia durante 2 meses tras lo cual deberá destruirse.

San Fernando, a _____ de _____ de 20 ____.

EL USUARIO,

RELACIÓN DE PERSONAL INVITADO AL EVENTO.