



**FORMA DE CONSENTIMIENTO PATERNAL**

Yo \_\_\_\_\_, autorizo mi hija,  
\_\_\_\_\_, para asistir a la próximo  
curso de defensa física ofrecido por Instructor certificado para enseñar el  
R.A.D. Programa de Defensa Propia en \_\_\_\_\_  
el \_\_\_\_\_.

Mi firma abajo por este medio reconoce para Sistema de Defensa Agresiva contra Violación Inc., su fundador, Consejo Ejecutivo, personal e instructor (s);

Que mi hija no participar en ningún aspecto del programa está incómodo con o considera inseguro.

Que mi hija y yo estamos consciente de la naturaleza física y posibles riesgos de lesiones incidente para tomar este curso práctico en defensa propia. Que está físicamente apto para participar en este curso, que involucra varias técnicas físicas, y se dio cuenta de que la técnica de autodefensa no puede ser empleada con éxito en cada situación y competencia sólo puede lograrse una depende exhaustiva práctica continuada, ejercer el buen juicio y a las habilidades de las personas naturales.

El abajo firmante reconoce a la violación agresión defensa sistemas, inc., sus fundador, Consejo Ejecutivo, personal e instructor(s), y se compromete a mantenerlos inofensivo, de cualquier responsabilidad por daños que mi incurrir como resultado de la participación en este curso o el uso de las estrategias dentro de la defensa.

El abajo firmante reconoce a la Violación Agresión Defensa Sistemas, inc., no es responsable por la selección de los entrenadores, los entornos de formación, procedimientos de entrenamiento o equipo de entrenamiento que un individuo instructores pueden usar durante este programa.

**HE LEÍDO LA SUSODICHA RENUNCIA Y LIBERACIÓN  
ENTIENDEN QUE DEJO DERECHOS SUSTANCIALES FIRMÁNDOLO, Y  
LO FIRMO VOLUNTARIAMENTE.**

Firma de Guardián Legal: \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono para confirmar \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma de Estudiante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**R.A.D. SYSTEMS  
23305 HWY 16  
DENHAM SPRINGS, LA 70726  
(225) 791-4430**

