



EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Admito que al firmar este documento conozco las bases de la convocatoria, que mis datos son verdaderos y si fueran falsos seré descalificado del evento. Soy el único responsable de mi salud y de cualquier accidente o deficiencia que pudiera causar alteración a mi salud física e incluso la muerte, por esta razón libero al comité organizador, a los patrocinadores, a las autoridades deportivas y a los prestadores de servicios de cualquier daño que sufra. Así mismo autorizo al comité organizador y a los patrocinadores del evento para utilizar mi imagen, voz y nombre, ya sea total o parcialmente en lo relacionado al evento. Estoy consciente de que para participar en este evento debo estar físicamente preparado para el esfuerzo que voy a realizar.

Nombre del evento: _____

No de Corredor: _____ Fecha: _____

Nombre de participante: _____

Firma: _____