

DESLINDE DE RESPONSABILIDADES



DORSAL ASIGNADO

INFORMACIÓN

Nombre completo: _____

CI: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Nacionalidad: _____

Sexo: M F

¿Cómo se enteró de la carrera? Facebook Mail Publicidad Otro _____

DECLARACIÓN JURADA

Al inscribirme en Urban Race (desde ahora "la competencia") declaro que me encuentro físicamente apto y considero haber realizado el entrenamiento adecuado para participar en este tipo de eventos, por lo mismo, declaro no haber sido aconsejado en sentido contrario por profesional médico competente. Mi estado de salud es apto para participar en una prueba con las características que esta "competencia" exige, por lo tanto absuelvo de cualquier responsabilidad a los organizadores y a las entidades que auspician y apoyan la "competencia", de cualquier problema derivado de mi participación en ella, durante y después de "la competencia". Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o cualquier tipo de daño que ocurriera como consecuencia de mi participación en "la competencia" contra el Comité Organizador, empresas auspiciadoras, representantes y entes reguladores, los que quedarán libres de cualquier responsabilidad, reconociendo su inocencia por cualquier reclamo contra ellos como resultado de mis actos durante "la competencia" y en ese sentido reconozco que por incumplimiento de la misma podré ser desclasificado del evento. Acepto que la clasificación oficial de los atletas se efectuará a través de un Estricto Control de jueces reglamentarios. Es de mi entera responsabilidad los efectos personales y el equipo atlético que utilizaré durante "la competencia". Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías e imágenes, así como el resultado que haya obtenido en la prueba para que sean publicados como parte de la promoción de "la carrera" en esta y próximas versiones. Lo manifestado en este documento es verdadero y al ser aceptado por el Comité Organizador y los Administradores de "la competencia", se constituye en una DECLARACIÓN JURADA.

En caso de ser menor de edad debe firmar: padre, madre y/o tutor, adjuntando la fotocopia de su cédula de identidad

Santa Cruz de la Sierra, _____ de _____ de 20_____

Firma del participante

Firma autorizada