

RESPONSIVA DE SALUD Y DECLARACIÓN DE TERMINOS Y CONDICIONES



DATOS DEL EVENTO:

NOMBRE DEL EVENTO: VII Carrera Sotavento
FECHA Y HORA: 21/04/2024 a las 00:07:00hrs.
LUGAR: Mártires de Chicago frente a la Universidad de Sotavento

DATOS DEL PARTICIPANTE:

ID DE REGISTRO:

PARTICIPANTE:

NO DE CORREDOR:

DECLARACIONES, TERMINOS Y CONDICIONES:

1. Reconozco y afirmo que me encuentro en buen estado de salud, tener la experiencia necesaria para participar en este tipo de eventos.
2. Es mi decisión participar bajo mi propio riesgo.
3. Entiendo y acepto que el Comité Organizador NO es Responsable de los accidentes que se puedan suscitar, por ser una actividad con riesgo deportivo y que solo aplicará primeros auxilios.
4. Estoy consciente que extremaré las precauciones necesarias para salvaguardar mi integridad física y moral en todo momento.
5. Respetaré el reglamento de competencia, normas deportivas y las instrucciones que se me indiquen para lograr un juego limpio.
6. Prometo no hacer trampa, respetar a mis compañeros de competencia, Autoridades y Técnicos.
7. Respetaré la decisión que tome la Comisión de Jueces y en caso de controversia estoy de acuerdo en presentar por escrito mi queja ante la Comisión Técnica, para que ellos se encarguen de emitir un fallo justo, para claridad y a favor del deporte.
8. Así mismo, estoy de acuerdo en que mi nombre, fotografías y/o videos puedan ser empleados en televisión, periódicos, revistas, folletos u otros medios de comunicación, sin recibir a cambio retribución alguna.

FIRMA

Acepto los términos, condiciones y reglamentos del evento y doy FE de la veracidad de la información que proporcioné