

1ª. CARRERA DE BOTARGAS HAZLO VIRAL 2024

CARTA RESPONSIVA

Nombre: _____

Dirección: _____

Colonia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Tel. Particular: _____

E-Mail: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Alergias: _____

Contacto en caso de emergencia:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Declaro que:

PRIMERA. He leído y me comprometo a respetar lo establecido en las bases de la convocatoria.

SEGUNDA. Estoy completamente consiente que la actividad que realizaré implica un riesgo, accidentes y/o lesiones. Doy fe de que me encuentro en excelente condición física y puedo participar en la 1ª. Carrera De Botargas Hazlo Viral 2024, así como las actividades derivadas de la misma; estoy de acuerdo en asumir la completa responsabilidad y riesgo de cualquier lesión que pueda resultar de mi participación en dicho evento.

TERCERA. - Manifiesto que NO me encuentro bajo el influjo del alcohol, drogas, enervantes psicotrópicos o cualquier otra sustancia que produzca un efecto similar o ponga en riesgo mi salud o la de demás competidores.

CUARTA. Entiendo que practicar el deporte en este caso una carrera de obstáculos con botarga viene con un riesgo relacionado de lesiones personales y estoy de acuerdo en asumir dicho

riesgo y responsabilidad completamente de cualquier lesión y daño que resulte de mi participación.

QUINTA. Estoy de acuerdo en NO ejercer ninguna acción legal por cualquiera que sea la causa en contra de ninguno de los participantes del torneo, organizadores, ninguno de sus empleados, contratantes, voluntarios, público en general, propietario(s) del inmueble; incluyendo a mi persona y a mi familia. Eximo y deslindo a los mismos de cualquier responsabilidad por daño, robo, lesión personal, muerte o cualquier otra situación que pueda resultar en mi participación en el evento (aun cuando esta haya sido causada por la negligencia de alguna de las partes).

SEXTA. Autorizo recibir atención médica primaria durante el evento en caso de que así lo requiera, y de igual forma estoy de acuerdo en NO ejercer alguna acción legal en contra de quienes resulten responsables de dicha atención, de manera directa o indirecta. Acepto que en caso de requerir algún otro tipo de

atención y ser trasladado (a) a alguna clínica de mi elección para ser atendido (a) los gastos serán cubiertos por el deportista o su responsable.

SÉPTIMA. Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que soy la persona mencionada en este documento y ejecuto esta carta responsiva por mi propia cuenta. Estoy de acuerdo con los términos y condiciones de esta carta y que estoy

sujeto a los mismos, soy mayor de edad y estoy firmando este documento libremente y por mí propia voluntad, sin que exista coerción por parte de otras personas.

He leído el documento y lo entiendo perfectamente; al firmarlo, estoy cediendo mis derechos legales relacionados con este evento.

Nombre y firma del Participante:
