

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

DECLARACIÓN DE COMPATIBILIDAD DE SALUD Y PERMISO PARA USO DE MATERIAL VISUAL Y/O AUDIOVISUAL CORRIDA PICHIDEGUA - 2024

PARTICIPACION EN 8ª VERSION GRAN CORRIDA RECREATIVA – COMPETITIVA PICHIDEGUA 2024

Yo, _____
RUT _____,

Declaro que me encuentro en estado de salud óptimo, tanto de salud física y mental, para participar de la “8va CORRIDA PICHIDEGUA - 2024”, que cumplo con todos los requisitos físicos, de equipamiento y reglamentarios necesarios para participar de la Competencia y he tomado conocimiento de las bases que rigen en está. Además declaro y firmo que mi **participación es de carácter voluntario.**

En virtud de lo anterior Eximo de Toda Responsabilidad a la Organización y sus Representantes, Auspiciadores, Patrocinadores u otra Institución Participante por cualquier incidente, accidente o lesión que pudiera sufrir antes, durante y /o después del evento deportivo, renunciando desde ya a cualquier acción legal o de cualquier naturaleza en contra de cualquiera de dichas entidades.

Asimismo, declaro comprender cabalmente mi responsabilidad para con la organización, en el sentido de prestar toda mi cooperación y tomar siempre los resguardos necesarios para evitar accidentes propios o de terceros.

Autorizo además a que la organización, haga uso publicitario de fotos, videos y cualquier otro tipo de material audiovisual en el que pueda figurar, aceptando desde ya la publicidad de mi nombre en la clasificación de la prueba y en cualquier medio de comunicación que la Organización estime pertinente, no teniendo derecho a pago, compensación o retribución alguna por este concepto.

NOMBRE: _____

RUT: _____

FECHA DE NAC: _____

EDAD: _____

INSTITUCIÓN O CIUDAD QUE REPRESENTA: _____

TELÉFONO: _____

MARQUE DISTANCIA: 3.5-K _____ 10-K _____ 21-K _____

FIRMA DEL COMPETIDOR _____

(IMPRIMIR Y LLENAR PARA PRESENTAR DIA DE CHEQUEO Y CORRIDA).