



## Deslinde de Responsabilidad

Al Límite ,30 de noviembre y 1 de Diciembre.

LA INFORMACIÓN DE ÉSTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA  
Comprendo que la competencia Al Límite, a disputarse el 30 de noviembre y 1 de diciembre en Cerro del Toro (Piripolis) es una actividad que puede entablar ciertos riesgos.

Declaro que participo voluntariamente , que conozco y entiendo la exigencia de dicha competencia.  
Por lo tanto, estoy preparado física y mentalmente para afrontar ésta actividad.

Declaro no tener ningún impedimento psicofísico o deficiencia, que pueda ser la causa de alguna lesión o quebranto de salud.

Me hago cargo y responsable de cualquier tipo de lesión y/o problema de salud antes, durante y después de la carrera.

Libero para siempre de toda responsabilidad a los organizadores, empresas, auspiciantes y colaboradores, de cualquier indemnización por daño físico o material ocasionado durante la actividad.

Declaro ser responsable por realizarme los chequeos médicos correspondientes que me habiliten a realizar éste tipo de actividades.

En caso de qué, por algún accidente o quebranto de salud me vea imposibilitado de comunicarme.

Autorizo y pido se me proporcione la atención medica y/o quirúrgica si así es necesario y acepto cubrir los costos de la misma.

Autorizo a los organizadores de la competencia, a utilizar cualquier tipo de registro filmico o fotográfico, para fines publicitarios.

Sin que ellos tengan que realizar emolumento alguno a mi persona y/o sucesores a título personal o universal (cesionarios o herederos).

Declaro haber leído , entendido y aceptado, todos los términos y condiciones establecidos en el reglamento.

### Procediendo a llenar y firmar éste DOCUMENTO.

Nombre y apellido:

Cédula:

Fecha de nacimiento:

Sociedad médica:

Teléfono de contacto:

Firma:

### En caso de ser menor, datos del tutor.

Nombre y apellido:

Cédula:

Teléfono:

Firma: