



INSCRIPCIÓN OFICIAL

BIB# _____

Nombre completo: _____ Edad: _____ Sexo: M ___ F ___

Dirección: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Fecha nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Categoría: Masculino _____ Femenino _____ Sabaneño _____

Por edad: 15-19 _____ 20-24 _____ 25-29 _____ 30-34 _____ 35-39 _____ 40-44 _____ 45-49 _____

50-54 _____ 55-59 _____ 60-64 _____ 65-69 _____ 70+ _____

En caso de emergencia, notificar a (nombre y teléfono): _____

RELEVO DE RESPONSABILIDAD

En consideración de la presente inscripción, Yo, el Participante, hago constar que libre y voluntariamente, sin presión ni coacción de clase alguna, deseo participar en el Maratón Virgen del Pozo 10K (la Carrera) a celebrarse el 17 de mayo de 2020. Por la presente el aquí suscrito, por mi representación y el de mis herederos, albaceas, agentes, administradores, familiares, representantes, cesionarios, tutores, agentes y terceros, relevo totalmente de responsabilidad al Círculo Fraternal Sabaneño (Organizador) y cualquier auspiciador, a sus respectivos directores, oficiales, contratistas, agentes, corporaciones matrices, subsidiarias y afiliadas, por cualquier daño, reclamación, perjuicio, acción, costo o gasto, incluyendo honorarios de abogado y desembolsos, que sean consecuencia directa o indirecta de mi participación en la Carrera y/o en las actividades previas o posteriores a dicha Carrera. Asumo los riesgos directos o incidentales que mi participación en la Carrera pueda provocar sobre mi salud física y emocional. Voluntariamente declaro que tengo la condición física requerida para realizar y completar la Carrera, que he entrenado para completar la Carrera y que he sido autorizado para participar en la Carrera luego de haber sido evaluado por un médico autorizado a ejercer la medicina en Puerto Rico. Concedo al Organizador y a los auspiciadores el derecho a publicar y anunciar mi nombre, voz e imagen por medio de fotografías, videos o grabaciones en cualquier medio publicitario local o internacional sin necesidad de compensación alguna. Reconozco que el Organizador se reserva el derecho de inscripción y participación de la Carrera, por lo que, si por alguna razón de salud o disciplinaria, el Organizador entiende que no me permitirá la participación, me devolverá el dinero de la inscripción. Reconozco que el Organizador hace todo lo posible por pagar los premios el mismo día, pero si por alguna razón técnica no se pudiera hacer, concedo el derecho a que se me envíe mi premio por correo. De usar algún chip electrónico, me comprometo a devolverlo y si no lo hago asumiré el costo y me haré responsable por el pago del mismo.

Al firmar este documento usted acepta, garantiza y acuerda todos los términos y condiciones del Relevo de Responsabilidad.

Fecha _____ 2020

(Firma del participante)

Si el participante está entre las edades de 15 y 18 años, al firmar este documento el padre o tutor legal del participante acepta, garantiza, y acuerda todos los términos y condiciones de este Relevo de Responsabilidad.

(Firma del padre o tutor legal del participante)