

# RELEVO DE RESPONSABILIDAD



Número: \_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_ años de edad, soltero \_\_\_\_ casado \_\_\_\_ y vecino de \_\_\_\_\_ Puerto Rico, por la presente y en representación de \_\_\_\_\_ (si el participante es menor de 21) por la presente otorgo Relevo de Responsabilidad a favor de "Carrera Fin de Año 10K" en Isabela, Puerto Rico a celebrarse el 30 de diciembre de 2023, su Comité Organizador, así como a todos los auspiciadores, incluyendo el Municipio de Isabela, las agencias, representantes, empleados, Corporaciones Públicas, y otros relacionados, por cualquier daño que en forma negligente o intencional, se ocasione, sea recibido durante y/o después, como resultado de mi participación en la "Carrera 10K Fin de Año" de Isabela, Puerto Rico 2023. Reconozco conocer la ruta, sus condiciones, el reglamento de la competencia y que me encuentro en perfecto estado de salud, tanto física como mental.

Certifico que conozco las condiciones para participar, así como los premios correspondientes o premiaciones, los cuales acepto en su totalidad. Firmo la presente libre y voluntariamente estando de acuerdo con el mismo, luego de leerlo y entender el presente relevo. Puedo ser eliminado de la competencia y de todo premio si alguna de la información suministrada resulta ser falsa, dolosa, ilegal, falsificada, aunque no se radiquen acciones civiles o criminales. En caso de reclamación el atleta tiene el peso de probar la corrección de la información provista y solicitada. El comité se reserva el derecho de permitir la participación de cualquier atleta.

Firma del corredor: \_\_\_\_\_

Firma representante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Persona contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

.....

## Examen Médico

Nombre: \_\_\_\_\_

Presión: \_\_\_\_\_ Pulso: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Autorización: \_\_\_\_\_

Firma del Médico: \_\_\_\_\_ Licencia: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_