



## RELEVO DE RESPONSABILIDAD MHM5KFR

Bib# \_\_\_\_\_

1. Domingo 22 de NOVIEMBRE de 2026 en las facilidades del Acrópolis de Manatí
2. Cronometraje de tiempo: Se utilizará un sistema electrónico para cronometrar el tiempo exacto de cada participante en la carrera. Se cotejará el mismo.
3. No se permitirán participar atletas sancionados por uso de sustancias controladas.

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Contacto Emergencia: \_\_\_\_\_

Teléfono Contacto Emergencia: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD-

Yo, \_\_\_\_\_, autorizó a mi hijo (a) \_\_\_\_\_ a participar del **Manatí Half Marathon & 5k Fu Run** y relevo de toda responsabilidad a la Administración Municipal de Manatí, Oficina de Recreación y Deportes del Municipio Autónomo de Manatí, al Manatí Half Marathon & 5k Fun Run, y su personal, al personal voluntario y auspiciadores por los daños (lesión) que pueda sufrir durante la participación de dicho evento (Continúa abajo).

LEGAL (lea cuidadosamente):

**Relevo de Responsabilidad** ASUMO TODOS LOS RIESGOS DE PARTICIPAR EN CUALQUIERA / TODAS LAS ACTIVIDADES llevadas a cabo por el Manatí Half Marathon & 5K Fun Run incluyendo a modo de ejemplo y sin limitación, cualquier riesgo que pueda surgir por negligencia o descuido por parte de las personas o entidades liberadas, por equipos o bienes peligrosos o defectuosos que sean de su propiedad, mantenidos o controlados por ellos, o por su posible responsabilidad sin culpa. CERTIFICO que estoy en buena condición física, que tengo suficiente preparación o capacitación para participar en esta competencia y que no he sido recomendado por un profesional médico cualificado para no participar. CERTIFICO que **no** hay motivos o problemas relacionados con la salud que impidan mi participación en esta actividad.

Reconozco que los titulares, patrocinadores y organizadores de la actividad en la que puedo participar utilizarán este Formulario de Relevo de Responsabilidad por accidente y exención de responsabilidad, y que regirá mis acciones y responsabilidades en dicha

actividad. En consideración a mi solicitud y permitiéndome participar en esta actividad, por el presente tomo medidas para mí, mis ejecutores, administradores, herederos, parientes más próximos, sucesores asignando de la siguiente manera: (1) RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO de cualquier responsabilidad, incluida, entre otras, la responsabilidad derivada de la negligencia o culpa de las entidades o personas liberadas, por mi muerte, discapacidad, lesión personal, daño a la propiedad, robo de propiedad o acciones de cualquier tipo que pueda ocurrir en el futuro, incluido mi viaje hacia y desde esta actividad, LAS SIGUIENTES ENTIDADES O PERSONAS: Manatí Half Marathon & 5K Fun Run., y / o sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios, representantes y agentes, y los titulares de actividades y patrocinadores; (2)

INDEMNIZAR, CUMPLIR CON OBJETO Y PROMETER QUE NO LLEGARÁ a las entidades o personas mencionadas en este párrafo de todas las responsabilidades o reclamaciones hechas como resultado de la participación en esta actividad, ya sea causada por la negligencia de la liberación o de otra manera. Yo reconozco que Manatí Half Marathon & 5K Fun Run y sus directores, funcionarios, voluntarios, representantes y agentes NO son responsables de los errores, omisiones o actos de cualquier parte o entidad que realice una actividad específica en su nombre.

Reconozco que esta actividad puede involucrar una prueba de los límites físicos y mentales de una persona y conlleva la posibilidad de muerte, lesiones graves y pérdida de propiedad. Los riesgos incluyen, pero no se limitan a, aquellos causados por el terreno, las instalaciones, la temperatura, el clima, el estado de los participantes, el equipo, el tráfico de vehículos, la falta de hidratación y las acciones de otras personas, incluidos, entre otros, participantes y voluntarios, monitores, y/o productores de la actividad. Estos riesgos no solo son inherentes a los participantes, sino que también están presentes para los voluntarios. Por la presente doy mi consentimiento para recibir tratamiento médico que pueda considerarse conveniente en caso de lesión, accidente y/o enfermedad durante esta actividad. Entiendo que mientras participo en esta actividad, puedo ser fotografiado. Estoy de acuerdo en permitir que mi imagen, video o película sea utilizada para cualquier propósito legítimo por parte de los titulares de actividades, productores, patrocinadores, organizadores y cesionarios. El relevo de responsabilidad y exención de responsabilidad de accidentes se interpretará de manera amplia para proporcionar una exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable. **CERTIFICO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y UN CONTRATO Y LO FIRMO CON MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.**

Firmado por mí hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2026.

---

**Firma del Participante**

---

**Firma del Padre o Encargado**