



RESPONSIVA

FECHA _____/_____/_____

El competidor al firmar esta inscripción renuncia a toda reclamación contra organizadores, oficiales, federativos y patrocinadores por sufrir una lesión o enfermedad durante la celebración de la carrera en cualquiera de sus distancias. Además establece que se encuentra en buena condición física y que está suficientemente entrenado para una competencia de esta magnitud y que su condición ha sido certificada por un médico. También por la presente concede permiso para usar fotografías, videos en que aparezca durante el evento, para cualquier fin legítimo. Esta inscripción no es válida si no aparece la firma del competidor.

_____ /
Nombre

Firma