



FORMATO DE INSCRIPCION NO BULLSHIT CHALLENGE

FECHA DE INSCRIPCION: / /

TIPO DE PAGO:

TRAIL RUNNING

<input type="checkbox"/> VARONIL 10KM	\$ 490.00 (CATEGORIA ÚNICA)	<input type="checkbox"/> FEMENIL 10KM	\$ 490.00 (CATEGORIA ÚNICA)
<input type="checkbox"/> VARONIL 18KM	\$ 490.00 (CATEGORIA ÚNICA)	<input type="checkbox"/> FEMENIL 18KM	\$ 490.00 (CATEGORIA ÚNICA)

MOUNTAIN BIKING

<input type="checkbox"/> VARONIL 54KM	\$ 560.00 (CATEGORIA ÚNICA)	<input type="checkbox"/> FEMENIL 36KM	\$ 560.00 (CATEGORIA ÚNICA)
---------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------

DATOS DEL PARTICIPANTE

APELLIDO (S):	TALLA DE PLAYERA:
NOMBRE (S):	CORREO ELECTRON:
CIUDAD DE RESIDENCIA:	FECHA DE NAC.:
ESTADO DE RESIDENCIA:	No. WHATSAPP:
PAIS DE ORIGEN:	CLUB O EQUIPO:

DECLARACION, EXHONERACION Y DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Quien suscribe y firma el presente formulario, participante inscrito a esta competencia denominada: **NO BULLSHIT CHALLENGE**, manifiesto bajo protesta de decir verdad que no tengo padecimiento alguno, lesión física o enfermedad mental que comprometa mi salud al participar en este evento y por lo tanto, por el sólo hecho de firmar este documento, acepto cualquiera y todos los riesgos que conllevan el realizar las actividades inherentes a este evento en el entendido que al ser una competencia deportiva, la cual involucra el uso de aparatos de propulsión humana como lo es por ejemplo una bicicleta así como rodar a altas velocidades en pelotón, estoy consciente que los riesgos la ubican dentro de la categoría de los deportes con **ACCIONES CON ALTO RIESGO DEPORTIVO**. Por lo tanto, yo soy y seré en todo momento, el único responsable de mi condición física, preparación, capacidad, mi salud, así como, cualquier consecuencia, accidente, perjuicios, deficiencias en mi salud física que pueda causarse de cualquier manera, así como posibles alteraciones a mi salud, integridad física, o inclusive la muerte tanto en mi persona como en la de terceros, así como soy y seré responsable de los gastos totales que se generen por causa de algún accidente en competencia a mi persona.

Por lo anterior manifiesto que he leído, comprendo y me encuentro totalmente de acuerdo con las bases y reglas del presente evento, tanto en la convocatoria como en su reglamento interno de competencia, y se da por entendido, que compito por mi voluntad propia, sin presión, ni coacción, con conocimiento de los riesgos que implica la práctica de este deporte, así como, las acciones derivadas de la práctica que puede resultar en accidentes por la velocidad y la naturaleza de esta competencia, por lo que asumo la responsabilidad de ellos, para ser partícipe de esta competencia deportiva, convirtiéndome así, en el responsable directo de toda situación en la que me vea involucrado.

Por lo manifestado, libero de cualquier responsabilidad a todas y cada una de las personas físicas y morales involucradas en la organización de **NO BULLSHIT CHALLENGE**, así como a quien resulte propietario del lugar en donde se realiza la competencia, clubes deportivos, grupos o asociaciones que la integran y/o a la Empresa y/o Comité Organizador, sus directores, patrocinadores, accionistas, representantes, directores financieros y consejeros de las compañías. No me reservo acción, ni derecho que demandar de ninguna de las personas relacionadas con este evento.

De igual manera reconozco y acepto que todas las personas y entidades referidas en el último párrafo, no son ni serán consideradas responsables por la protección y custodia de mis pertenencias personales; Además, no serán responsables por cualquier desperfecto, pérdida o robo relacionados con mis pertenencias personales. Así mismo, autorizó al comité organizador y/o a quien ésta designe el uso de mi imagen y voz, ya sea parcial o totalmente, en cuanto a todo lo relacionado en el evento, de cualquier manera y en cualquier momento. Por este conducto reconozco que sé y entiendo todas las regulaciones del evento. Igualmente, manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi equipo de competencia reúne y cumple con todos los requisitos reglamentarios aplicables, sin perjuicio de la facultad que se tenga para revisar dicho equipo y los demás establecidos en la normatividad internacional.

Nombre Completo del Competidor Individual

Firma

Tipo de ID y Numero

DATOS DE PADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL OBLIGATORIO EN CASO DE MENORES DE EDAD:

Nombre Completo del Padre, Tutor o Representante legal (escrito a mano)

Firma

Tipo de ID y Numero