



CARRERA 10K EPIC - DAE | 24 de noviembre de 2024

Viveros de Coyoacán

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Declaro ser mayor de edad y es mi voluntad participar en este EVENTO, por lo que manifiesto que:

1. He leído el aviso del EVENTO, por lo tanto, entiendo y acepto que debo cumplir con todas y cada una de las disposiciones que se establecen en él. Entiendo que cualquier situación no contemplada en el aviso será resuelta por el COMITÉ ORGANIZADOR.
2. Confirmando que la información proporcionada en mi registro, así como mis datos personales, son verídicos. Reconozco que si proporcionara información falsa, comprendo y soy consciente de que perderé la posibilidad de participar en el evento, sin que ello suponga responsabilidad para el COMITÉ ORGANIZADOR.
3. A la fecha de mi inscripción, no he sido diagnosticado (a) como positivo (a) al virus SARS-CoV-2 (COVID-19), ni presento ninguno de los síntomas informados por la Secretaría Salud.
4. Soy consciente de todos los riesgos, peligros y daños que pudiera sufrir mi salud al ser una actividad física de alto impacto, por lo que en este acto manifiesto que me encuentro en óptimas condiciones de salud, aceptando que soy él (la) único (a) responsable de cualquier accidente o deficiencia que pudiera afectar a la misma o de cualquier daño a mi integridad física que pudieran incluso provocar mi muerte. Por lo tanto, libero y eximo de cualquier responsabilidad al COMITÉ ORGANIZADOR, voluntarios, colaboradores, organizadores, accionistas, representantes de la institución y cualquier otra persona relacionada con el evento, renunciando a cualquier reclamo presente o futuro derivado de mi participación en el evento.
5. Autorizo al COMITÉ ORGANIZADOR y/o a quien este designe, para que en caso de que mi persona sufra algún accidente por mi participación, actividad o inactividad antes, durante o después del EVENTO, me sea brindada la atención médica necesaria para salvaguardar mi salud. Acepto que todos los gastos generados serán cubiertos por mí y que esto puede incluir el traslado a la unidad hospitalaria más cercana para recibir atención oportuna.



Por lo anterior, en este acto libero y exonero al COMITÉ ORGANIZADOR, patrocinadores, voluntarios y colaboradores, organizadores, accionistas o representantes de la Institución o a cualquier otra persona relacionada con las mismas, de cualquier responsabilidad por las acciones médicas que me sean efectuadas o por las consecuencias inmediatas o futuras a mi salud que se pudieran derivar de mi participación en el EVENTO, sin reservarme acción o derecho alguno por cualquier reclamación presente o futura derivada de los actos que en este momento asumo.

6. En este acto libero y exonero al COMITÉ ORGANIZADOR, patrocinadores, voluntarios y colaboradores, organizadores, accionistas o representantes de la Institución o a cualquier otra persona relacionada con las mismas, de cualquier responsabilidad en caso de robo, extravío o deterioro de mis pertenencias, ya que soy él (la) único (a) responsable de la custodia y protección de las mismas.

Al firmar este documento al término de su total lectura, me comprometo a cumplir con cada una de sus partes, así como con las reglas de participación del EVENTO.

Nombre completo: _____

Corredor: _____

Firma: _____

Fecha: _____