



Número de corredor: \_\_\_\_\_

Firma del corredor y/o tutor legal: \_\_\_\_\_

**BATALLA LA MARQUESA 13 DE NOVIEMBRE DE 2016**

**CARTA RESPONSIVA Y AUTORIZACIÓN**

***Este documento debe ser impreso, llenado con letra legible con firma autógrafa y entregada a los organizadores al momento de recoger el kit de carrera presentando una identificación oficial.***

**Por favor lea este documento detenidamente**  
**(Agregue sus iniciales en cada oración)**

- \_\_\_ Entiendo y acepto que la carrera “Desafío de Guerreros” es un evento peligroso que presenta obstáculos extremos, que incluye el enfrentamiento no solo a lodo, agua, fuego, terreno desparejo sino también manejo y superación de redes y mallas, trepar paredes y pendientes, saltar y correr en agua, pasar por túneles y cuevas, afrontar subidas y bajadas pronunciadas, entre otras más actividades que representan todo un desafío físico y mental que compromete un nivel de riesgo considerable que asumo íntegramente por mi cuenta y riesgo.
- \_\_\_ Entiendo y acepto que participar en el evento trae riesgos de daños físicos graves y/o muerte que no pueden ser completamente eliminados por la organización del evento.
- \_\_\_ Declaro que en forma voluntaria he decidido participar en el evento deportivo “DESAFIO DE GUERREROS”
- \_\_\_ Acepto y asumo todos los riesgos asociados con la participación en el evento “Desafío de Guerreros” incluyendo, pero no limitándolo a mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten mi salud e integridad física, en contacto con otros participantes.
- \_\_\_ Asumo el riesgo que implica completar todos o algunos de los obstáculos, desperfectos que presenta el terreno u obstáculos, como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frío o calor extremo, humedad relativa, etc.
- \_\_\_ Entiendo, asumo y acepto que algunos obstáculos consisten o contienen agua que no ha sido testeada por contaminantes o químicos que pueden causar problemas de salud, infecciones y muerte.
- \_\_\_ Declaro que estoy en perfectas condiciones físicas y fisiológicas, así como adecuadamente entrenado y preparado para participar en el evento. En todo caso cualquier insuficiencia en estos aspectos son de mi entera responsabilidad.
- \_\_\_ Declaro que el día del evento estoy cubierto por seguro médico, o que puedo pagar el cuidado médico resultante de heridas o lastimaduras durante el evento o de enfermedades o traumatismos derivados de la participación y que en todo caso la atención médica corre por mi cuenta y riesgo.
- \_\_\_ Declaro que acepto el cuidado médico ofrecido por los paramédicos, médicos o personal de soporte en caso de accidente durante el evento. También entiendo, declaro y acepto que dicho personal no será responsable por el tratamiento ofrecido y que éste auxilio médico es meramente temporal y circunstancial durante el tiempo del desarrollo del DESAFIO DE GUERREROS.

- \_ Declaro entender y que obedeceré todas las instrucciones durante la carrera ya sea escrita o por cualquier otro medio inteligible provista por el personal de "Desafío de Guerreros" o empresas contratadas para prestar asistencia durante la carrera.
- \_ Declaro y acepto que "Desafío de Guerreros" no es responsable sobre pérdidas, robo o hurto ocurridos durante la carrera.
- \_ Declaro que conozco y acepto el reglamento de la carrera.
- \_ Acepto cualquier decisión de la organización de la carrera sobre mi participación.
- \_ Declaro que si represento un menor de edad como padre de familia o representante legal o responsable del mismo, acepto los términos de este documento en relación con mi representado y asumo la responsabilidad de las condiciones de carrera y las exoneraciones de responsabilidad de la organización de la carrera en relación con el menor de edad.
- \_ Asumo todos los riesgos asociados con mi participación en ésta carrera incluyendo pero no limitado a caídas y demás accidentes, rasgaduras y/o cortes en mi vestimenta, enfermedades generales, enfermedades de tipo cardíaco entre otras razones producto del contacto con otros participantes, las condiciones del clima incluyendo temperatura, lluvias y humedad, tránsito vehicular, condiciones del recorrido, y en general todo riesgo, que declaro conocido y valorado por mí; así mismo declaro que conozco la ruta y la información general y particular de la carrera.

Habiendo leído esta declaración, conociendo estos hechos y considerando que los acepto por el hecho de participar en la carrera, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que participe bajo mi representación libero a los organizadores de la prueba, voluntarios, aliados y patrocinadores y sus representantes y sucesores de todo reclamo o responsabilidad contractual y/o extracontractual que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración.

Autorizo a los organizadores de la DESAFIO DE GUERREROS, aliados y patrocinadores al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo sin compensación económica alguna.

El participante certifica con su firma que su participación en el evento será bajo su propio riesgo y que existe la cobertura de seguro adecuada en el caso de accidente o lesión.

Adicionalmente, al comenzar el evento el participante afirma solemnemente que desconoce cualquier problema de salud que obstaculizaría su participación en la carrera y que su nivel de preparación física cubre los requisitos que una carrera de resistencia y de obstáculos.

**En constancia se firma el presente documento:**

A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

**Participante**

**Nombre Completo:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Firma del corredor y/o tutor legal:** \_\_\_\_\_

**En caso de emergencia favor de contactar a:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(Nombre y Apellido)**

**(No. Teléfono y/o celular)**

**(Parentesco)**