

## FORMATO 1-B | FICHA DE INSCRIPCIÓN

### PARTICIPACIÓN COLECTIVA: 5K FAMILIA | 5K AMISTAD

<b>CATEGORIA:</b>		<b>NÚMERO:</b>	
-------------------	--	----------------	--

**I.- COMPETIDOR(a) 1 (TITULAR mayor de edad):**

LLENAR DATOS CON LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE

<b>APELLIDOS y NOMBRES:</b>							
<b>DNI:</b>		<b>F. DE NAC.:</b>		<b>EDAD:</b>		<b>TALLA:</b>	
<b>DOMICILIO:</b>				<b>CELULAR:</b>			
<b>PAIS-CIUDAD-DISTRITO:</b>			<b>EMAIL:</b>				

**II.- COMPETIDORES 2, 3, 4, 5**

Apellidos y Nombres:					Firma y huella
Parentesco (5K familia):	DNI:	Edad:	Talla:	Celular:	
Apellidos y Nombres:					Firma y huella
Parentesco (5K familia):	DNI:	Edad:	Talla:	Celular:	
Apellidos y Nombres:					Firma y huella
Parentesco (5K familia):	DNI:	Edad:	Talla:	Celular:	
Apellidos y Nombres:					Firma y huella
Parentesco (5K familia):	DNI:	Edad:	Talla:	Celular:	

**III.- DECLARACIÓN JURADA:**

Al inscribirnos, dejamos constancia que, en caso de sobrevenir cualquier consecuencia perjudicial para nuestra salud, lesión personal, robo de propiedad o acciones de cualquier tipo que puedan ocurrir en esta actividad, las entidades organizadoras, auspiciadores y representantes quienes están a cargo de este evento quedan libres de todas las responsabilidades o reclamos hechos como resultado de nuestra participación en este evento. Reconocemos que esta actividad puede involucrar una prueba de los límites físicos y mentales de una persona. Estamos de acuerdo en permitir que mi imagen, video sea utilizada para cualquier propósito legítimo por parte de los titulares de actividades, productores, patrocinadores, organizadores.

Hemos leído la DECLARACIÓN DE DESAGRAVIO y estamos de acuerdo con todas las partes.

Socabaya, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023.

\_\_\_\_\_  
Firma y huella digital del participante 1  
(TITULAR MAYOR DE EDAD)

## FORMATO 1-B | FICHA DE INSCRIPCIÓN

### PARTICIPACIÓN COLECTIVA: 5K FAMILIA | 5K AMISTAD

<b>CATEGORIA:</b>		<b>NÚMERO:</b>	
<b>APELLIDOS y NOMBRES</b> (TITULAR mayor de edad):			

## FORMATO 2-B | DECLARACIÓN DE DESAGRAVIO

### PARTICIPACIÓN COLECTIVA: 5K FAMILIA | 5K AMISTAD

Al inscribirnos en el evento, los abajo firmantes, aceptamos las bases y condiciones de este evento y declaramos lo siguiente:

1.- Declaramos conocer que el evento es un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumimos, en forma total y exclusiva, los riesgos que nuestra participación, pueda eventualmente ocasionar a nuestra salud, durante y después de la competencia antes señalada.

2.- Declaramos que nos encontramos físicamente aptos y que tengo suficiente entrenamiento para este tipo de eventos. En ese sentido, declaro no haber sido aconsejado en sentido contrario por médico certificado alguno.

Dejamos constancia que nuestra declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada por el Comité Organizador y Administradores del evento mismo.

**Por lo que manifestamos lo siguiente:**

**a)** Nos comprometemos a observar las reglas de competencia, incluyendo las reglas de control médico. En ese sentido, reconocemos que, el incumplimiento de cualquiera de ellas, podremos ser descalificados del evento.

**b)** Renunciamos a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia de nuestra participación en el evento contra el comité organizador, auspiciadores, representantes y entes reguladores, los que están libres de cualquier responsabilidad.

**c)** Declaramos la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el párrafo anterior (b) de cualquier reclamo contra ellos, como resultado de nuestros actos durante el evento.

**d)** Por la presente estamos de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones del evento y de sus directores.

**e)** Reconocemos que tenemos responsabilidad por nuestras posesiones personales, así como equipo atlético durante el evento.

**f)** Autorizamos al libre uso de nuestro nombre, fotografía u otro documento como promoción del presente y del siguiente evento.

Socabaya, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023.

Apellidos y Nombres:	DNI:	Firma y huella:
Apellidos y Nombres:	DNI:	Firma y huella:
Apellidos y Nombres:	DNI:	Firma y huella:
Apellidos y Nombres:	DNI:	Firma y huella:
Apellidos y Nombres:	DNI:	Firma y huella: