

## FORMATO 1-A | FICHA DE INSCRIPCIÓN

PARTICIPACIÓN INDIVIDUAL: 5K INFANTIL | 5K MENORES | 10K LIBRE | 10K SENIOR | 21K MEDIAMARATON

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

### I.- DATOS DEL COMPETIDOR(a):

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.- DATOS DEL PADRE O MADRE QUE AUTORIZA (solo para menores de edad):

<b>APELLIDOS y NOMBRES:</b>						
<b>PARENTESCO:</b>		<b>DNI:</b>		<b>CELULAR:</b>		

### III.- DECLARACIÓN JURADA:

Al inscribirme dejo constancia que, en caso de sobrevenirme cualquier consecuencia perjudicial para mi 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 mi participación en este evento.

Reconozco que esta actividad puede involucrar una prueba de los límites físicos y mentales de una persona. Estoy de acuerdo en permitir que mi imagen, video sea utilizada para cualquier propósito legítimo por parte de los titulares de actividades, productores, patrocinadores, organizadores.

He leído la DECLARACIÓN DE DESAGRAVIO y estoy de acuerdo con todas las partes.

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

\_\_\_\_\_  
Firma y huella digital del participante  
DNI:

\_\_\_\_\_  
(Firma y huella digital del PADRE o MADRE,  
que AUTORIZA a menor hijo.)

Nombre:  
DNI:

## FORMATO 1-A | FICHA DE INSCRIPCIÓN

PARTICIPACIÓN INDIVIDUAL: 5K INFANTIL | 5K MENORES | 10K LIBRE | 10K SENIOR | 21K MEDIAMARATON

<b>CATEGORIA:</b>		<b>NÚMERO:</b>	
<b>APELLIDOS y NOMBRES DEL COMPETIDOR</b>			

## FORMATO 2-A | DECLARACIÓN DE DESAGRAVIO

PARTICIPACIÓN INDIVIDUAL: 5K INFANTIL | 5K MENORES | 10K LIBRE | 10K SENIOR | 21K MEDIAMARATON

Al inscribirme en el evento, yo:

Apellidos y Nombres del participante:	DNI:
Apellidos y Nombres de MADRE o PADRE (en caso de menores de edad):	DNI:

Acepto las bases y condiciones de este evento y declaro lo siguiente:

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

2.- Declaro que me encuentro físicamente apto 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.

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

**Por lo que manifiesto lo siguiente:**

**a)** Me comprometo a observar las reglas de competencia, incluyendo las reglas de control médico. En ese sentido, reconozco que, el incumplimiento de cualquiera de ellas, podré ser descalificado del evento.

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

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

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

**e)** Reconozco que tengo responsabilidad por las posesiones personales, así como equipo atlético durante el evento.

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

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

\_\_\_\_\_  
Firma y huella digital del participante  
DNI:

\_\_\_\_\_  
(Firma y huella digital del PADRE o MADRE,  
que AUTORIZA a su menor hijo.)

Nombre:  
DNI: