

CHRONOSTART
http://www.chronostart.com.mx

Fecha 21 de Febrero de 2027
Numero de Competidor: _____

Exoneración de responsabilidad legal:

Admito que al participar en CARRERA INSTITUTO ORIENTE

Conozco las bases de la convocatoria y que los datos que proporcione son verdaderos.

Soy el único responsable de mi salud, cualquier accidente o deficiencia que pudiera causar a mi integridad física, incluso la muerte, por esta razón, libero de cualquier responsabilidad al comité organizador, autoridades deportivas y prestadores de servicios de cualquier daño que sufra mi persona

Reconozco y acepto que los mencionados no son responsables de la custodia de mis pertenencias, a menos que se depositen en el guardarropa. Autorizo al comité organizador para utilizar mi imagen, mi voz y beneficios de patrocinadores. Estoy consciente de que para participar en la carrera estoy preparado físicamente para el esfuerzo que voy a realizar.

NOMBRE COMPLETO del competidor

_____

FIRMA

_____

Nombre completo de quien recoge el paquete

_____

Firma por ausencia del titular y acepta los términos de la presente exoneración.

_____

Nota: dejar copia de identificación oficial junto con el presente documento.

_____