

EXONERACIÓN TRAIL RUN SIERRA DE LOBOS

10 KM / 24 KM / 42 KM / Infantil 2 KM

sábado 4 de octubre de 2025

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

SEXO _____ FECHA NACIMIENTO _____ DISTANCIA _____

EMAIL _____ TELÉFONO _____

CIUDAD _____ ESTADO _____

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE _____

TELÉFONO _____

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD. Declaro que de forma voluntaria he decidido participar en la CARRERA SIERRA DE LOBOS TRAIL RUN 2025 el 4 de octubre de 2025 y que estoy en perfectas condiciones físicas, mentales y de salud óptimas, así como adecuadamente entrenado para realizar dicho esfuerzo físico. Aceptaré cualquier decisión de la organización de la carrera sobre mi participación en la misma. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en esta carrera incluyendo, pero no limitadas a caídas, demás accidentes, enfermedades generadas ya sea por el contacto directo con otros participantes o por consecuencias del clima y el entorno ambiental como animales y vegetación de la zona (incluyendo pero no limitadas a temperatura y/o humedad) Tránsito vehicular y condiciones del camino, y acepto en general todo riesgo asociado, los cuales declaro conocidos y valorados por mí al momento de inscribirme en la carrera. Habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por el hecho de participar en la carrera, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación exonero a los organizadores de la CARRERA SIERRA DE LOBOS TRAIL RUN 2025, voluntarios, sus aliados estratégicos, patrocinadores, proveedores y/o sus representantes y sucesores de todo reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja en consecuencia de mi participación en este evento aun cuando esta responsabilidad pueda presentarse por negligencia de parte de las entidades y/o personas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío robo y/o hurto que pudiese sufrir. Autorizo a los organizadores, patrocinadores, y sus representantes al uso de la información de registro, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que estos convengan, sin compensación u obligación económica alguna.

NOMBRE / TUTOR _____

FIRMA _____

FECHA _____

SEGURO CONTRA ACCIDENTES: Si no proporcionan información completa y correcta del participante, no podrán utilizar el seguro contra accidentes en caso de ser necesario. La edad de aceptación para este beneficio es de 12 a 69 años de edad el día del evento. **Los inscritos después del viernes 26 de septiembre no contarán con seguro contra accidentes de corredor.**