

TRAIL DE LA LUCIÉRNAGA Y EL PULQUE

06-JULIO-2025



CARTA RESPONSIVA

No de corredor:

PARTICIPANTE:

Nombre completo: _____

Rama: _____

Distancia: _____

Edad: _____

Sexo: _____

Tel: _____

Correo: _____

En caso de pertenecer a un club Runner: _____

* Padecimientos (s): _____



Por medio del presente documento, en mi carácter de: Participante, Atleta, Padre. Tutor o Entrenador declaro que:

He leido y me comprometo a respetar lo establecido en la Convocatoria correspondiente y demás lineamientos aplicables al evento de "TRAIL DE LA LUCIÉRNAGA Y EL PULQUE"

Estoy completamente consciente de que realizar actividades deportivas implica riesgo de accidentes y/o lesiones y de mi actual estado de salud por lo tanto eximo a los organizadores y coordinadores de este evento y personal a cargo, de cualquier tipo de responsabilidad, acusaciones, reclamos o acciones sobre el daño a mi salud o lesiones, relacionados a mi participación en la carrera.

La inscripción a este evento es voluntaria.

Doy fe de que yo (o el atleta a mi cargo), puedo (e) realizar actividades físicas; yuento (a) con la capacidad física para ello, asimismo, estoy de acuerdo en asumir completa responsabilidad y riesgo o situación que pueda resultar de mi (su) participación en este evento.

En caso de padecer situaciones especiales relacionadas con su salud (alergias, enfermedades crónicas, etc.) que potencialmente pudieran limitar su participación en este evento, indique cuáles son y a quién contactar en caso de requerirse

En caso de accidente o incidente contactar a:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Parentesco: _____

CORREDOR

