



Número de dorsal ( # de carrera) del menor \_\_\_\_\_

**ACEPTACION DE TERMINOS DE PARTICIPACION DE UN MENOR DE EDAD EN EL EVENTO DEPORTIVO CHICAMOCHA CANYON RACE.**

Yo: \_\_\_\_\_ Identificada con documento No. \_\_\_\_\_ actuando como adulto responsable del menor de edad \_\_\_\_\_ Identificado con documento de identidad No. \_\_\_\_\_; Declaro en forma voluntaria que he decidido permitir su participación en el evento deportivo denominado "CHICAMOCHA CANYON RACE"; en la distancia: \_\_\_\_\_: Al haber hecho la inscripción del menor personalmente o por medio de un tercero; Declaro que el menor es apto y se encuentra en adecuadas condiciones de salud física y mental, está entrenado y preparado para participar en la competencia; Declaro que he leído, conozco y acepto el reglamento de la carrera. Acepto cualquier decisión de la organización de la carrera sobre la participación del menor. Asumo todos los riesgos asociados con su participación en esta carrera incluyendo pero no limitado a caídas y demás accidentes leves ó graves, incluso fallecimiento ó lesiones (esguinces, contusiones, fracturas, cortaduras y laceraciones, entre otras), ataques de animales, desprendimientos de tierra, alteraciones de orden público, acciones delincuenciales, enfermedades generales, enfermedades de tipo cardiaco y respiratorio entre otras razones, por el contacto con otros participantes y otros individuos o grupos, las condiciones del clima incluyendo temperatura, lluvias y humedad, vegetación, tránsito vehicular, condiciones del recorrido, y en general todo riesgo que declaro conocido y valorado por mí, así mismo declaro que conozco la información general y particular de la carrera y la ruta en la que participara el menor, la alta exigencia técnica de la modalidad deportiva (carrera de montaña) en la cual está enmarcada esta competición, entiendo y acepto que la participación del menor en el evento puede conllevar a riesgos para su salud e integridad física o moral, pues entiendo que este evento es una actividad potencialmente peligrosa para su salud, y que no obstante deseo que participe. Habiendo leído esta declaración, acepto permitir su participación en la carrera, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación libero a los organizadores de la competencia Ríos y Canoas Colombia, prestadores de servicios, voluntarios, proveedores de insumos, patrocinadores y sus representantes y sucesores, de todo reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de la participación del menor de edad en este evento, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración, así mismo los libero de cualquier responsabilidad de extravío, robo y/o hurto que pudiere sufrir el menor de edad. Autorizo a los organizadores del Chicamocha Canyon Race y a los patrocinadores al uso de los datos personales del menor para fines institucionales y publicitarios, para el envío de mensajes de texto y correos electrónicos, así como para transmitirlos y difundirlos en medios digitales, redes sociales y cualquier otro medio que consideren pertinente, también los autorizo para el uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo sin compensación económica alguna, aunque los organizadores del evento no llegasen a guardar copia escrita de esta declaración".

Nombre del declarante \_\_\_\_\_

Número de documento de identidad del adulto \_\_\_\_\_

Firma de aceptación \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Nombre Y teléfono de contacto de persona en caso de emergencia:**

\_\_\_\_\_



## REVISION DE EQUIPO OBLIGATORIO

Esta hoja será diligenciada únicamente por el personal autorizado de Chicamocha Canyon Race y para su validez deberá contar con la firma o sello de la organización que garantizan el cumplimiento.

ELEMENTO	MARATON	MEDIA MARATON	10 KM
1- DORSAL DE COMPETENCIA	X	X	X
2- TELEFONO MOVIL CON MINUTOS	X	X	
3- LINTERNA CON BATERIAS	X	N/A	N/A
4- BATERIAS DE REPUESTO PARA LA LINTERNA	X	N/A	N/A
5- SISTEMA DE HIDRATACIÓN DE 1.5 LTS. MINIMO	X	X	X
6- MANTA TERMNICA	X	X	N/A
7- SILBATO O PITO	X	X	X
8- RESERVA DE ALIMENTOS	X	X	X
9- DINERO EN EFECTIVO	X	X	X
10- VENDA ELÁSTICA 3CM X 1MT	X	X	N/A

¿Tiene guardados los contactos de emergencia? SI NO	Pregunta sobre el reglamento: SI NO

Firma y/o sello de revisión y aprobación por parte de la organización:

Observaciones: \_\_\_\_\_

Nota: Menores de edad podrá participar únicamente en distancias de maratón ó menor distancia.

[www.Chicamochacanyonrace.com](http://www.Chicamochacanyonrace.com) - [Info@chicamochacanyonrace.com](mailto:Info@chicamochacanyonrace.com) /

Celular de atención: 320 8338139

Calle 13 # 10 -33 San Gil, Santander, Colombia.