

FORMULARIO COBERTURA BSE

Sé que correr es una actividad que conlleva riesgos, por lo que no correré si no estoy médicamente apto y correctamente entrenado. Estoy de acuerdo si algún oficial no me permite participar por razones de seguridad. Asumo todos los riesgos asociados a la competencia como pueden ser caídas, contactos con otras personas, efectos de la temperatura y las condiciones de tráfico en el recorrido de la carrera. Habiendo leído este reglamento y dando la aceptación, yo o cualquier persona a mi nombre, permito a la IM reclamar por cualquier inconveniente sobre mi participación, negligencia o falta de cuidado. Doy permiso a la IM y a las empresas mencionadas como sponsors, para que utilicen fotografías, filmaciones y grabaciones de este evento para propósitos publicitarios.

LA INTENDENCIA DE MONTEVIDEO SE RESERVA EL DERECHO A IMPEDIR LA PARTICIPACIÓN DE CUALQUIER PERSONA QUE EN EL MOMENTO DE LA CARRERA ESTÉ SPONSORIZADA POR EMPRESAS NO AUTORIZADAS. SI ES MENOR DE 18 AÑOS DEBERÁ FIRMAR PADRE, MADRE O TUTOR.

Nro.	Nombres y apellidos	Fecha de nacimiento
C.I.	Teléfonos	Firma