



## ASOCIACION DEPORTIVA BELEN ATLETISMO

### **BOLETA DE INSCRIPCION**

**PROGRAMA:** \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Talla: \_\_\_\_\_

Sexo: Femenino (\_\_\_\_) Masculino (\_\_\_\_) Fecha de Nacimiento: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cel. : \_\_\_\_\_ Otro Tel. \_\_\_\_\_ Lateralidad: Derecho (\_\_\_\_) Izquierdo (\_\_\_\_)

Dirección: \_\_\_\_\_

Responsable nombre: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

*(En caso de que el afiliado sea menor de edad, deberá de adjuntarse adicionalmente copia de cédula de identidad del menor)*

En caso de emergencia informar a: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### **DESCARGA VOLUNTARIA DE RESPONSABILIDADES Y ACEPTACION DE RIESGO**

• Entiendo y acepto que los organizadores y promotores de este servicio, así como sus patrocinadores, empleados, oficiales o jueces, voluntarios o mandatarios (luego llamados en el texto "las partes descargadas de responsabilidades") no pueden o podrán ser considerados responsables de ninguna manera en caso de lesiones, heridas, muerte u otros daños en lo que me concierne o a lo que concierne a mi familia, herederos o mandatarios, que pudieren resultar por la participación mía o de mi acudido, en cualesquiera actividad en la que participemos, o la de la responsabilidad de cualquier evento, producto por la negligencia de cualquier otra persona, incluyendo las partes descargadas de responsabilidades que sean activas o pasivas.

• Certifico que yo o mi representado, hijo o competidor al cual me refiero, se encuentra en buen estado mental y de salud, adecuados para este programa/evento, y que no estamos ni estaremos bajo la influencia de alcohol o bajo la influencia de droga cualquiera, contradictorias con mi declaración. Si estuviere actualmente tomando medicamento alguno, certifico que consulté un médico y que tengo su aprobación expresa para participar del programa y de los futuros eventos, bajo la influencia de la medicina o medicamentos que consume o eventualmente consumiré.

• Entiendo el riesgo asociado de participar en una actividad físicamente exigente, que obligará a esfuerzos físicos significantes durante su desarrollo, y por ende que, si se resulta herido, consecuencia de un paro cardíaco, de una hiperventilación, de una insolación, de una colisión, de un accidente de circulación, de un golpe de calor, etc., asumo el riesgo y no tendré, en ningún momento, ni antes ni después de la actividad, por responsables las partes descargadas de responsabilidad.

• Acepto que revisaré todo mi equipo aplicado a la actividad/programa. No haré responsables a las partes descargadas de responsabilidades por no haber inspeccionado equipo alguno antes de la participación, indicando además que el menor de edad al cual represento (si lo hubiere) está autorizado para participar de todas las actividades de ADEBEA y certifico personalmente que asumo todos los riesgos inducidos por estas actividades y por cualquier peligro, herida o daño que puedan ocurrir durante mi o su participación, incluyendo todos los riesgos conectados previstos o no previstos. Además yo, mi familia, mis herederos o mandatarios nos comprometemos a no reclamar o demandar dicha actividad y las partes descargadas de cualquier manera por una herida personal, un daño propiedad o muerte injusta consecuencia de mi participación en ese programa o actividad.

• Entiendo que los organizadores de un determinado evento están en la potestad de suspender el evento por situaciones que puedan afectar la seguridad e incurrir en riesgos a la salud de los atletas sin responsabilidad de devolver el costo de la inscripción ni de repetir el evento.

• Declaro además que soy mayor de edad y legalmente competente para firmar esta descarga de responsabilidades. Entiendo que puedo estar en carreteras y aguas públicas y/o propiedades privadas, y que el tráfico normal no será removido de esas carreteras, aguas y propiedades. Y entiendo también que los términos de este documento son contractuales y no un sencillo memorándum o boletín informativo, que este instrumento es un documento legal de compromiso y que he firmado por mi propia voluntad, manifestando haber leído y comprendido todo lo aquí indicado, previamente.

Firma responsable \_\_\_\_\_ Céd.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma personal o del Padre o Tutor. Acepto las cláusulas estipuladas arriba, así como todos los términos, condiciones establecidas para esta afiliación por los personeros de la Asociación Deportiva Belén Atletismo, así como lo indicado en el documento conocido como Reglamento de Régimen Interior de ADEBEA.