**Formulario de Inscripción.**

**1° Corrida Familiar San Fabián, 4 de diciembre de 2016.**

**“Corriendo entre Montañas”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Apellidos |  |
| Edad |  |
| Sexo (F - M) |  |
| Distancia (2K - 5K) |  |
| Lugar de procedencia |  |
| Nº de teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Nº de Inscripción  (no completar) |  |

**Pliego de Descargo de Responsabilidades y Protección**

El participante declara lo siguiente: “Me encuentro en estado de salud óptimo para participar en la “1° Corrida Familiar en San Fabián – Corriendo entre Montañas” y eximo de toda responsabilidad a la organización, ante cualquier accidente o lesión que pudiera sufrir antes, durante y/o después del evento deportivo, renunciando desde ya a cualquier acción legal en contra de la entidad organizadora. Durante el desarrollo de la competencia contribuiré para evitar accidentes y autorizo a que se haga uso publicitario de fotos y/o videos en el que pueda figurar. Acepto que lo anterior es condición necesaria para retirar el número de competencia y participar en la “1° Corrida Familiar en San Fabián 2016”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del participante Nombre y Firma del representante legal**

(Si el participante es menor de edad)