**FICHA DE INSCRIPCION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Completo del Participante** | **:** |  |
| **RUT** | **:** |  |
| **Edad** | **:** |  |
| **Nombre Adulto Responsable \*** | **:** |  |
| **RUT Adulto Responsable \*** | **:** |  |
| **Teléfono de Contacto** | **:** |  |
| **Mail de Contacto** |  |  |
| **Club Deportivo** | **:** |  |
| **Categoría a Participar** | **:** |  |
| **Talla Polera** | **:** |  |
| **Distancia a Participar** | **:** |  |

* **Sólo menores de 18 años**

**DECLARACIÓN JURADA**

**QUIEN SUSCRIBE, DECLARA QUE EL DEPORTISTA INSCRITO NO PRESENTA PROBLEMAS DE SALUD INCOMPATIBLES CON LA EXIGENCIA DE LA “CORRIDA DESAFÍO LOS CANALES”, A SU VEZ, CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD NO DECLARADO O GENERADO DURANTE LA CARRERA DERIVADO DE LA NO PRECAUCIÓN DEL COMPETIDOR, NO SERÁ DE RESPONSABILIDAD DE LA ORGANIZACIÓN DEL EVENTO, (los participantes menores de edad que participen en la modalidad competitiva deberán acompañar a la ficha de inscripción certificado médico que los faculte a realizar este tipo de actividad física)**

**FIRMA COMPETIDOR O ADULTO RESPONSABLE**