



Deslinde de responsabilidades. “10ª Carrera del Hígado Sano”

Reconozco que la caminata salud paso a paso es un esfuerzo de las capacidades físicas y mentales que puede eventualmente ocasionar ciertos daños a mi salud. Por la presente yo asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos de mi participación en la competencia descrita.

Certifico estoy bien física y mentalmente, que tengo suficiente entrenamiento en este tipo de eventos y no haber sido aconsejado de otra manera por médico calificado alguno.

Confieso que mi declaración en este documento es verdadera y por tanto asumo mi responsabilidad absoluta por mi participación voluntaria en la caminata salud paso a paso deslindando a **Original Extreme Experience de S de R.L de C.V.**, de cualquier afectación a mi estado físico o de salud por mi participación en dicha caminata.

Tomo este acto por mí mismo, mi albacea, administradores, herederos y otros para manifestar lo siguiente:

- a) Estoy de acuerdo en observar las reglas de la caminata, incluyendo las reglas de control médico y reconozco que por incumplimiento de cualquiera de ellas, mi participación en la caminata salud paso a paso puede ser revocada.
- b) Renuncio a cualquier demanda por muerte o daño de cualquier tipo que traiga mi participación en la caminata salud paso a paso, al comité organizador, empresas, auspiciadores, representantes y entes reguladores, los que están libres de cualquier reclamo de demanda.
- c) Yo sostengo la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el párrafo anterior
(b) de cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos y participación, durante el evento.
- d) Por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones del evento y de sus directores. Mi registro de inscripción será no-reembolsable.
- e) Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales y equipo atlético durante la caminata salud paso a paso.

Por la presente doy permiso para el libre uso de mi nombre, fotografía u otro documento como promoción del presente y posteriores.

Confirmando haber leído el formato de deslinde de responsabilidades y suscribo el presente en señal de mi conformidad. Asimismo me comprometo a cumplir con el reglamento de la caminata salud paso a paso las indicaciones del comité técnico del evento y sus jueces. Por lo que deseo continuar con el trámite de registro.

DE CONFORMIDAD FIRMO ESTE DESLINDE DE RESPONSABILIDADES EN ELECTRONICO AL REGISTRARME VIA ELECTRÓNICA Y SELECCIONAR QUE HE LEIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON ESTE DESLINDE