

CORRIDA FAMILIAR

VITACURA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

El/la suscrito/a declara que se encuentra en condiciones físicas y de salud aptas para participar en una actividad de carrera, que no presenta contraindicación médica para el ejercicio físico, y que en caso de tener alguna condición de salud relevante cuenta con autorización médica para participar.

Asimismo, acepta participar de forma voluntaria, asumiendo los riesgos inherentes a la actividad, y libera a Deportes Vitacura —incluyendo a sus directivos, organizadores y colaboradores— de toda responsabilidad civil por lesiones, accidentes o daños a la salud que pudieran derivarse de su participación.

Al firmar, declara haber leído y aceptado íntegramente este documento.

