



Evento: Todo México Salvando Vidas

Sede: _____ Distancia: _____

Exoneración de responsabilidad legal:

Para poder participar en este evento he leído la convocatoria totalmente y me responsabilizo de todos los riesgos, peligros y daños que pudiera sufrir mi salud al participar en la carrera de arriba mencionada. Yo soy el único responsable de mi salud, cualquier accidente o deficiencia que pudiera causar de cualquier manera alteración a mi salud o integridad física e incluso la muerte. Por esta razón libero de cualquier responsabilidad a la Federación Mexicana de Asociaciones de Atletismo, a los integrantes del comité organizador, patrocinadores, a Cruz Roja Mexicana IAP, sus voluntarios y colaboradores, organizadores, accionistas o representaste de las compañías o instituciones o a cualquier otra persona relacionada con la misma; renuncio a cualquier derecho, demanda o indemnización al respecto. También reconozco y acepto que ninguno de los mencionados anteriormente es responsable de la custodia y protección de mis pertenencias, si se presentara algún desperfecto o robo.

Autorizo al Comité Organizador para utilizar mi imagen, voz y datos ya sea total o parcialmente en lo relacionado al evento. Se que para participar en un evento atlético debo estar preparado física y mentalmente, por lo tanto, declaro que para este evento me he preparado y tengo la capacidad física que se requiere ante el tipo de esfuerzo que representa.

Acepto a los patrocinadores oficiales del evento, por lo que me comprometo a no contratar, ostentar y/o usar cualquier otro patrocinador que pueda competir con los ya existentes.

La firma que aparece al margen me compromete a respetar y aceptar las regulaciones que establezca al Comité Organizador; así mismo manifiesto que los datos aquí asentados son verdaderos.

Para participantes mayores de edad	
#Corredor _____	_____
Fecha _____	Lugar _____
Nombre completo _____	_____
Firma _____	_____

Para participantes menores de edad	
#Corredor _____	Fecha _____
Lugar _____	_____
Nombre completo del menor _____	_____
Nombre completo del padre o tutor _____	_____
Firma _____	_____