

# DECLARACIÓN DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

## 2ª CORRIDA CAMPOS DEPORTIVOS LLACOLEN

(Si el participante es menor de 18 años, deberá presentar esta ficha debidamente, y con los datos correspondientes a su representante responsable)

A través del presente documento, declaro que (Nombre completo y Rut de participante y representante si este es menor de edad): \_\_\_\_\_: Participo

(a) bajo mi propia responsabilidad y confirmo estar en perfectas condiciones de salud física y mental para participar como competidor en el evento deportivo "2ª Corrida Campos Deportivos Llacolen", a realizarse el día Domingo 15 de noviembre de 2015, del mismo modo desvinculo y/o deslindo por medio del presente documento de toda responsabilidad sea civil y/o penal a **CORPORACION CAMPOS DEPORTIVOS LLACOLEN**, patrocinadores, auspiciadores y organizadores, por la eventualidad de daños y/o accidentes que puedan ocurrir durante dicho evento deportivo y después del mismo, asimismo, declaro expresamente que me encuentro en conocimiento del presente documento y que he leído, entendido y aceptado las bases e información del evento deportivo, disponible en la Web [www.llacolen.cl](http://www.llacolen.cl).

Al inscribirme, autorizo a los organizadores del evento para que utilicen como difusión imágenes fotográficas y/o videos, en los cuales yo (mi hijo o representado) pudiese aparecer.

---

Nombre y firma del Responsable ( en caso de menores de edad)

---

Nombre y firma del Competidor (mayor de edad)

Email de contacto: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_