

**UNIÓN DE ASOCIACIONES DEL PERSONAL ACADÉMICO DE LA UASLP**  
**4ª. CARRERA ATLÉTICA 5 K UAPA-UASLP**  
**28 DE ENERO 9:00 AM PARQUE TANGAMANGA I, FRENTE AL PLANETARIO**  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

**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 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 Unión de Asociaciones del Personal Académico de la UASLP, a los integrantes de las compañías patrocinadoras y 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, así como si se presentará algún desperfecto o robo. Autorizo al Comité Organizador para utilizar mi imagen y voz ya sea total o parcialmente en lo relacionado al evento. Sé 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 el Comité Organizador.

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Escuela, Facultad o Dependencia: \_\_\_\_\_

RPE: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ Talla: CH( ) M( ) G( ) XG( )

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

