

UNIÓN DE ASOCIACIONES DEL PERSONAL ACADÉMICO DE LA UASLP
10 DE FEBRERO 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. 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 el Comité Organizador.

Nombre completo: _____

Escuela, Facultad o Dependencia: _____

Edad: _____ Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____ Talla: CH () M () G ()

CATEGORIAS

RPE: _____

DOCENTE () ADMINISTRATIVO UASLP () ESTUDIANTE UASLP () INVITADO ()

Firma: _____

Fecha: _____