

VIGÉSIMA NOVENA EDICIÓN TRAVESÍA LAGUNA CUICOCHA

Nombre del nadador: _____

Documento de Identidad: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Seguro médico: _____ Tipo de sangre: _____

Nombre de familiar y teléfono: _____

Observaciones: _____

Concedor(a) del Reglamento de la Vigésima Novena Edición de la Travesía a la Laguna Cuicocha, acepto en todas sus partes el mismo, comprometiéndome a cumplirlo, antes, durante y después de la competencia; informado sobre el estricto cumplimiento del reglamento, en mi condición de mayor de edad declaro que me encuentro en óptimas condiciones físicas, mentales y asumo el riesgo normal de participar en la Travesía Natatoria, exonerando a los responsables de la organización del evento de cualquier tipo de accidente o caso fortuito.

Firma del deportista

C.C.: _____

SOLO LLENAR EN CASO DE MENORES DE EDAD

En mi calidad de representante legal del menor _____ portador de la cédula de ciudadanía N°.: _____, acepto los términos de la Vigésima Novena Edición de la Travesía a la Laguna Cuicocha e igualmente asumo de manera personal cualquier hecho que pudiere producirse durante el evento deportivo deslindando de reponsabilidad a la organización en los términos de la cláusula precedente.

Nombre de representante legal _____

Número de cédula de ciudadanía _____

FIRMA DE REPRESENTANTE