

Nombre: _____ Identificación: _____
Edad: _____ País: _____

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE: estoy al tanto de la dificultad y peligro que representa participar en San Siltrail 2024. Que mi participación conlleva riesgos adicionales, por lo tanto, me responsabilizo de todos los peligros asociados con participar en San Siltrail 2024; la cual podría conllevar caídas, deslizamientos de tierra, estado del clima, contacto con otros participantes, contacto con animales e insectos que representan un peligro, circunstancias del camino, y otros riesgos que se pudiesen presentar a lo largo del recorrido. Es de mi conocimiento que la organización de San Siltrail se reserva el derecho de cancelar o prorrogar fechas del evento sin previo aviso debido al mal tiempo u otras circunstancias graves (huracanes, incendios forestales, terremotos y/o razones de fuerza mayor). Si la organización de San Siltrail toma la decisión de no continuar con la carrera porque representa un peligro para el corredor, la organización no reembolsará el importe de la inscripción a los participantes. Asimismo, se reserva el derecho de anular mi participación si se me sorprende quebrantando las pautas generales de respeto a los demás y al medio ambiente. La inscripción de la carrera es personal e intransferible. Autorizo a los organizadores y patrocinadores descritos en el inciso 15.2 del Reglamento de Competencia a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registro de mi persona tomadas durante la competencia, sin compensación económica alguna a favor del participante. Inscribiéndome en San Siltrail 2024 certifico que estoy física y psicológicamente capaz de ejecutar bien la distancia en la que estoy inscrito. Garantizo que no cuento con una condición que ponga en riesgo mi salud durante dicha prueba. POR LO TANTO: Libero de toda responsabilidad a la organización de San Siltrail, a sus patrocinadores y voluntarios de cualquier daño y/o perjuicio físico o material que se produzca sobre mi persona con motivo de la actividad física en la que participe. Por consiguiente, renuncio a interponer denuncia o demanda contra los mismos o exigir algún tipo de indemnización. Es de mi conocimiento que si un corredor amerita hospitalización él/ella cubre los costos totales.

Fecha: 31/12/2024

Firma: _____