

MARATÓN NOCTURNA MALARGÜE 2020 (Formato pandemia)

| | | | |
|--|--|--|-------------------------------|
| Categoría: (edad y distancia) Ej: 5K 20-24 | | Dorsal: (Completa la organización) | |
| Nombre: | | Apellido: | |
| Edad al día de la competencia | Fecha de Nac./...../..... | Sexo | DNI |
| Team al que pertenece | Alergias/Contraindicaciones: | | Talle remera: |
| Domicilio: | | | |
| Email: | | | |
| Teléfono : | | | |
| Talón de pago electrónico o N° de recibo: | | | |

ACEPTO CONOCER LOS SIGUIENTES ARTICULOS DEL REGLAMENTO:

- Es **OBLIGATORIO** el uso de la REMERA Y EL BAFF que otorga la organización al momento de la entrega de los kits, como así también del dorsal numerado para la clasificación.
- Es **OBLIGATORIO** en el formato presencial asistir en el horario indicado con extrema puntualidad. Caso contrario no podrá participar de la competencia.

Complete este formulario con letra imprenta y con lapicera de tinta

Sé que correr en “MARATÓN NOCTURNA MALARGÜE 2020” es una actividad peligrosa, por lo tanto, no voy a participar a menos que esté médicamente apto y correctamente entrenado. Estoy de acuerdo si algún oficial no me permite participar por razones de mi propia seguridad. Asumo todos los riesgos asociados a la carrera como pueden ser caídas, contactos con otras personas, efectos de la altura, temperatura, ya sea mucho calor como mucha humedad y las condiciones de tráfico en el recorrido de la carrera como también la posibilidad de contagio de Covid-19. Habiendo leído este reglamento y considerando su aceptación, yo o cualquier persona en mi nombre, permito a la “MUNICIPALIDAD DE MALARGÜE” y todos sus Sponsors a reclamar cualquier cosa sobre mi participación, negligencia o falta de cuidado. Doy el permiso a las personas ya mencionadas para que puedan utilizar fotografías, películas, grabaciones de este evento para propósitos personales y publicitarios.

Si es menor de 18 años deberá firmar el padre, madre o tutor

FIRMA _____

Aclaración de firma _____