

DESCARGA VOLUNTARIA DE RESPONSABILIDADES Y ACEPTACIÓN DE RIESGO

Por favor leer con mucha atención el documento a seguir, escriba su nombre y estampe su firma al final del mismo.

Yo, _____ entiendo y acepto que los organizadores y promotores de este evento, así como los patrocinadores, ó sus respectivos empleados, oficiales, voluntarios o mandatarios (luego llamados en el texto “las partes descargadas de responsabilidades”) no pueden ser considerados como responsables de ninguna manera en caso de herida, muerte u otros daños en lo que me concierne o a lo que concierne mi familia, herederos o mandatarios, que puede resultar por la participación de mi acudido en esta actividad, o la responsabilidad de cualquier producto o por la negligencia de cualquier persona, incluyendo las partes descargadas de responsabilidades que sean activas o pasivas.

Yo certifico que mi representado, hijo o competidor al cual me refiero se encuentra en buen estado mental y buena salud adecuada para este evento, y que no está bajo la influencia del alcohol, tampoco bajo la influencia de droga cualquiera que son contradictorias con mi declaración. Si está actualmente tomando medicamentos, yo certifico que consulté un médico y que tengo su aprobación para participar mientras está bajo la influencia de la medicina o medicamentos.

Yo entiendo que participar en un triatlón es una actividad físicamente fuerte y que hará muchos esfuerzos durante ésta competencia, y que si está herido, consecuencia de un paro cardíaco, de una hiperventilación, de una insolación, de una colisión, de un accidente de circulación, etc., que yo asumo el riesgo de dichas heridas y que no tendré por responsables las partes descargadas de responsabilidad por estos motivos.

Yo revisaré todo su equipo de competencia antes de la actividad. No haré responsables a las partes descargadas de responsabilidades por no haber inspeccionado mi equipo antes de la participación.

El menor competidor al cual represento está autorizado para participar en esta actividad, yo certifico personalmente que asumo todos los riesgos inducidos por esta actividad por cualquier peligro, herida o daño que puedan ocurrir durante mi participación, incluyendo todos los riesgos conectados previstos o no previstos.

Además yo, mi familia, mi estado, mis herederos o mandatarios nos comprometemos a no reclamar o demandar dicha actividad y las partes descargadas de responsabilidades de cualquier manera por una herida personal, un daño propiedad o muerte injusta consecuencia de mi participación en esta actividad, incluyendo a la vez las reclamaciones durante la competencia o después que la termine.

Yo entiendo que los organizadores de este evento están en la potestad de suspender la carrera por situaciones que puedan afectar la seguridad e incurrir en riesgos a la salud de los atletas, y no estarán en responsabilidad de devolver el costo de la inscripción ni de repetir el evento.

Yo declaro además que soy mayor de edad y legalmente competente para firmar esta descarga de responsabilidades.

Yo entiendo que estará en las carreteras y aguas públicas y también en las propiedades privadas, y que el tráfico normal no será removido de esas carreteras, aguas y propiedades.

Y entiendo también que los términos de este documento son contractuales y no un sencillo memorandum o boletín informativo; que este instrumento es un documento legal de compromiso y que he firmado por mi propia voluntad.

Firma del Competidor

Fecha

Firma del Competidor

Fecha

Firma del Competidor

Fecha



PANAMA CANAL TRIATHLON

1900mt natación - 90 Km. Ciclismo - 21 Km. de trote

½ PANAMA CANAL TRIATHLON

950mt natación - 60 Km. Ciclismo - 10.5 Km. de trote

Atletas Nacionales categorías por edad: \$60.00 afiliados y \$65.00 no afiliados
(Valido para el Ranking Nacional) 100 % puntos.

½ Panamá Canal Triatlón (Canalito)

Inscripción Atletas Nacionales: (Valido para el Ranking Nacional) 50 % puntos
\$60.00 afiliados y \$65.00 los no afiliados

Equipos \$180.00 tres atletas por equipo.(Edad Mínima 16 años)

Inscripción; Indique con una (X) Panamá Canal o Canalito

Nombre: _____ Apellido _____

Teléfono: _____ Email: _____

Profesión: _____ Edad al 31 de dic. 2010 _____

Elite: _____ o Age Group _____

Nacionalidad: _____ Sexo: Masculino. _____ Femenino _____

Talla de Camiseta: 20 - S - M - L - XL.

Panamá Canal Triatlón _____ Canalito _____

Inscripción por Equipo (Indique con una (X))

Equipo Masculino _____ Femenino _____ Mixto _____

Nombre del nadador: _____ Apellido _____

Profesión: _____ Email _____ edad _____

Talla de Camiseta: 20 - S - M - L - XL.

Nombre del Ciclista: _____ Apellido _____

Profesión: _____ Email _____ edad _____

Talla de Camiseta: 20 - S - M - L - XL.

Nombre del Corredor: _____ Apellido _____

Profesión: _____ Email _____ edad _____

Talla de Camiseta: 20 - S - M - L - XL.