

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

RAMA: M F

CATEGORIA: Balineras Drift Trike Street Luge Silla de Ruedas

DATOS DEL PILOTO

NOMBRE COMPLETO: _____

DOC.IDENTIDAD N° _____ DE _____

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____ EDAD _____ TIPO DE SANGRE RH: _____

EPS: _____ TELÉFONO(S) _____

EMAIL: _____

EN CASO DE EMERGENCIA INFORMAR A: _____

PARENTESCO _____ TELÉFONO(S): _____

DATOS DEL COPILOTO

NOMBRE COMPLETO: _____

DOC.IDENTIDAD _____ DE _____

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____ EDAD _____ TIPO DE SANGRE RH: _____

EPS: _____ TELÉFONO(S) _____

EMAIL: _____

EN CASO DE EMERGENCIA INFORMAR A: _____

PARENTESCO _____ TELÉFONO(S): _____

EXONERACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE

En caso de sufrir un accidente en cualquiera de las etapas, exoneramos de toda responsabilidad a la administración municipal (ALCALDÍA DE MANIZALES- SECRETARIA DEL DEPORTE) y a la entidad contratista, por los gastos médicos, hospitalarios o funerarios que se puedan presentar en el desarrollo de este evento. Además, desistimos de cualquier demanda contra La entidad contratante/coordinadora y la ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, por lo tanto asumo la responsabilidad civil extra – contractual, gastos de accidentes, gastos hospitalarios, gastos funerarios y demás gastos que se genere en el desarrollo del evento de la Feria, en accidentes y similares durante el desarrollo del mismo. Con la firma de éste documento acepto cumplir con el reglamento del evento.

C.C.

FIRMA PILOTO

C.C.

FIRMA COPILOTO

