

N°



IV VERSIÓN CORRIDA FAMILIAR COLEGIO FRATERNIDAD

DOMINGO 06 DE NOVIEMBRE DE 2016

VALOR INSCRIPCIÓN: \$1.500

ENTREGAR IMPRESA EN SECRETARÍA DEL COLEGIO FRATERNIDAD

Avenida Los Parques 400, Lomas Coloradas, San Pedro de la Paz

DERECHO A MOCHILA DE ATAQUE, PULSERA Y NÚMERO DE PARTICIPACIÓN

Nombre:			Apellidos:					
E -mail								
Fecha:			Dirección					
Teléfono fijo:			Teléfono móvil:					
N° Cédula de identidad:				Sexo:	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	F
Fecha de nacimiento:								

CORRIDA EN LA QUE PARTICIPARA (MARCAR CON UNA X)

DISTANCIA	CATEGORÍA	
2.5K	INFANTIL (HASTA 13 AÑOS)	<input type="checkbox"/>
2.5K	JUVENIL (14 a 17 AÑOS)	<input type="checkbox"/>
2.5K	TODO COMPETIDOR (14 AÑOS EN ADELANTE)	<input type="checkbox"/>
5K	INFANTIL (HASTA 13 AÑOS)	<input type="checkbox"/>
5K	JUVENIL (14 a 17 AÑOS)	<input type="checkbox"/>
5K	TODO COMPETIDOR (18 AÑOS EN ADELANTE)	<input type="checkbox"/>

IMPORTANTE: LA CORRIDA DEL COLEGIO FRATERNIDAD SE DESARROLLA EN UN MARCO RECREATIVO, TENIENDO COMO PRINCIPAL OBJETIVO LA APERTURA A LA COMUNIDAD A TRAVÉS DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS. **EL HECHO DE NO PAGAR INSCRIPCIÓN NO IMPIDE QUE PUEDA PARTICIPAR DE LA ACTIVIDAD**, SIN EMBARGO NO PODRÁ TENER DERECHO A MOCHILA, PULSERA Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.

FIRMA

Más información en www.colegiofraternidad.cl

41 – 316 03 99

N°



**DECLARACIÓN SALUD APTA
IV VERSIÓN CORRIDA COLEGIO FRATERNIDAD**

Declaro que yo (o mi representado), me encuentro en condiciones físicas aptas para participar y competir voluntariamente en el evento deportivo denominado “Corrida Familiar Colegio Fraternidad”.

Igualmente declaro conocer el marco recreativo en el que se desarrollará la actividad, quedando obligado a respetar y cumplir todas las medidas de seguridad que se adopten y las instrucciones que sean impartidas antes, durante y después de la Corrida, liberando de responsabilidad a sus organizadores en caso de accidente, daño o perjuicio que pueda sufrir producto de mi participación en el evento.

Autorizo a los organizadores para que utilicen las imágenes fotográficas o de videos para fines de difusión.

PARTICIPANTE	
NOMBRE	
RUT	
FIRMA	

APODERADO (MENORES DE 18 AÑOS)	
NOMBRE	
RUT	
FIRMA	

FECHA: ___ DE _____ DE 2016