



ciclópolis



Fundación Ciclópolis
Copa Urbana CICLÓPOLIS – FONSA
ITCHIMBÍA, Descenso Urbano 2010.
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS COMPLETOS: _____

NOMBRES COMPLETOS: _____

CATEGORÍA: _____ EDAD: _____ GÉNERO: _____ TELÉFONO: _____

CELULAR: _____ E-MAIL: _____ CÉDULA: _____

TIPO DE SANGRE: _____ ALERGIAS: _____

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A (INCLUIR NÚMERO): _____

EN CASO DE ACCIDENTE GRAVE TRASLADAR PREFERENTEMENTE A (NOMBRE HOSPITAL / CLÍNICA / CASA DE SALUD): _____

TALLA DE BUZO _____ VALOR PAGADO: \$ _____

LUGAR Y PERSONA QUE INSCRIBE: _____

NOTA DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Yo, representante legal de participante de la carrera de Itchimbía Descenso Urbano, organizada por la FUNDACIÓN CICLÓPOLIS reconozco que siempre hay un elemento de riesgo en este tipo de evento, competencia de ciclismo, deporte o actividad al aire libre.

Estos riesgos inherentes incluyen -entre otros- el riesgo de heridas leves o graves en sitios remotos, que no cuentan con facilidades médicas; el peligro causado por las fuerzas de la naturaleza; el peligro provocado por la altura; los riesgos de accidente mientras se viaja ya sea por automóvil, camión, bus, jeep, bicicletas de montaña u otro medio de transporte e inclusive a pie; condiciones de inseguridad generadas por delincuencia, etc.

Al aceptar participar en esta actividad (Itchimbía Descenso Urbano), reconozco los peligros y rigores impuestos por dichas actividades y eximo a la Fundación Ciclópolis de cualquier responsabilidad. A sabiendas, asumo libre y voluntariamente estos riesgos como propios así como cualquier daño eventual a mi persona o mi propiedad que pueda ocurrir durante el desarrollo de la competencia.

De igual manera declaro que he leído y acepto las condiciones de la carrera especificadas en la Ficha Técnica de la misma, disponible en www.ciclopolis.ec / copaurbana@ciclopolis.ec / y en los lugares de inscripción.

Nombre y firma:

Número de cédula:

*Adjuntar copia de la cédula del representante en caso de menor de edad.

DESPRENDIBLE CORREDOR / A.

NOMBRE COMPLETO: _____ CATEGORÍA: _____

CATEGORÍA: _____ EDAD: _____ GÉNERO: _____

TALLA DE BUZO _____ VALOR PAGADO: \$ _____ LUGAR INSCRIPCIÓN: _____

Nota: Placas, buzos e instrucciones se entregarán en el Congresillo Técnico, llamar al 2234475 / 3226502 para confirmar el lugar.

