



UltraCostaRica.com

Q50 Costa Rica

30 de Mayo, 2010 – Chilamate de Sarapiquí

<ULTRAMARATHON>

TRAIL RUN
Q50
RACES
COSTA RICA

Formulario de Inscripción

(Debes tener mínimo 18 años cumplidos a la fecha del evento)

Deseo inscribirme a (por favor marca tu opción): Individual 80km Individual 40km Relevos 2x40km Fun Run 15km

Costos: 80km U\$S 80 / 40km U\$S 50 / Relevos U\$S 100 por equipo) / 15km Fun Run U\$S 25

Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha Nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ DNI o Documento: _____

Teléfono: _____ E-mail: (IMPORTANTE) _____

Ciudad/Pcia: _____ / _____ País: _____

Cobertura Médica: _____ Tel: _____ #: _____

MIEMBRO 2 DEL EQUIPO (Únicamente para Posta 2 x 25 Millas):

Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha Nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ DNI o Documento: _____

Teléfono: _____ E-mail: (IMPORTANTE) _____

Ciudad/Pcia: _____ / _____ País: _____

Cobertura Médica: _____ Tel: _____ #: _____

Talle de camiseta: S – M – L – XL

Para Posta miembro #2 del equipo: S – M – L – XL

Por favor indique a continuación cualquier condición médica o física que deba ser informada al Director Medico de la competencia. Describir cualquier condición médica o física que pueda afectar su habilidad para completar con seguridad este evento. También indique cualquier medicación que esté tomando regularmente, así como si es alérgico a insectos o medicamentos. Indicar N/A si no hay ninguna condición que señalar.

Nombre y Teléfono de un pariente o amigo a contactar en caso de emergencia:

Nombre: _____ Teléfono : _____

Por la presente, confirmo haber leído, y comprender el reglamento y características del Ultra Q50 Costa Rica (en adelante EL EVENTO), y declaro que VOLUNTARIAMENTE firmo esta declaración. Declaro asimismo que asumo todos los riesgos asociados con participar en EL EVENTO incluyendo pero no limitado a: caídas, contacto con otros participantes, las consecuencias del clima, incluyendo temperatura y humedad y condiciones del recorrido, daño de mis pertenencias, enfermedad, daños personales, o incluso mi fallecimiento que mis actos puedan provocar o como consecuencia de mi participación en el evento. Entiendo que mi participación en este evento puede incluir participar de actividades que demanden un nivel alto de habilidad y entrenamiento tanto físico como mental. Reconozco que participar en esta competencia es una actividad potencialmente peligrosa. Declaro encontrarme médicamente apto y adecuadamente entrenado para este tipo de evento. Me comprometo a aceptar cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba. Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos y considerando su aceptación a participar en la carrera, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, voluntarios y a todos los sponsors, sus representantes y sucesores de todo reclamo y responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o por culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración. Autorizo a los organizadores de la prueba y sponsors al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

Fecha: _____



.....
Firma Integrante #1

.....
Firma Integrante #2

.....
Aclaración de la firma

.....
Aclaración de la Firma



ENDURANCE SUPPLEMENTS

Info@q50ultras.com | www.q50ultras.com | info@ultracostarica.com

