



Formulario de Renuncia de Roma 15k

Sé que correr es una actividad potencialmente peligrosa. No debería entrar y correr a menos que esté médicamente capacitado y adecuadamente entrenado.

Estoy de acuerdo en cumplir con cualquier decisión de un funcionario de la carrera, incluyendo aquellos relativos a mi capacidad para completar la carrera con seguridad.

Por la presente certifico que estoy en buena salud y me he entrenado para correr la distancia de la carrera, a la que estoy entrando de forma no competitiva, y que me comportaré de manera segura y prudente mientras participe en el evento.

Asumo todos los riesgos de cualquier lesión, daño, pérdida, costo, inconveniencia u otro daño que pueda resultar o estar conectado de cualquier manera a la carrera incluyendo, pero no limitado a: caídas, contacto con otros participantes, los efectos del clima, incluyendo calor y/o humedad, el tráfico y las condiciones de la carretera, todos estos riesgos son conocidos y apreciados por mí.

Después de leer cuidadosamente y entender esta renuncia y conocer estos hechos, yo, para mí y cualquier persona con derecho a actuar en mi nombre, renunciar y liberar Forhans Team, sus oficiales, directores, agentes, voluntarios y empleados, todos los estados, ciudades, condados, la Municipalidad de "Roma Capitale" u otros órganos gubernamentales o lugares en los que se celebran eventos o segmentos de eventos, todos los patrocinadores, sus representantes y sucesores, de todas las reclamaciones o responsabilidades de cualquier tipo que surjan de o en relación con mi participación en este evento, aunque esa responsabilidad pueda surgir por negligencia, descuido, error o faltas por parte de las personas mencionadas en esta renuncia.

Entiendo y acepto que mi participación en el evento y cualquier actividad relacionada se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes de Italia y que cualquier disputa que surja de o en relación con la carrera se remitirá a la jurisdicción exclusiva de la tribunales de Roma, Italia.

Nombre del atleta: _____ Fecha: ____/____/____

Firma de atleta: _____

Firma de los padres (si es menor de 18 años): _____