



## RENUNCIA Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD FITLAND 2024

Yo, \_\_\_\_\_, identificado como aparece al pie de mi firma, mediante el presente documento expreso voluntariamente mi intención de participar en la competencia FITLAND 2024 que se desarrollará el día 16-17-18-19 de agosto, confirmo que he leído y firmado de manera voluntaria el presente consentimiento y acepto asumir todos los riesgos por pérdidas o daños materiales, enfermedades, alteración a mi integridad física e inclusive fallecimiento que pudiere sufrir debido a mi participación en la misma.

**PRIMERO:** declaro que no padezco ninguna enfermedad o dolencia adquirida o congénita que me impidan participar o pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida por participar en el evento. En caso de ocultamiento doloso o el engaño tendiente a evadir las restricciones médicas que me hayan sido ordenadas o diagnosticadas, la organización del evento o empresas relacionadas al mismo no se hace responsable de las consecuencias que se generen por la práctica de estas actividades. Así mismo declaro y entiendo que la participación en el evento exige una condición óptima de salud, entrenamiento frecuente y disciplina personal. De igual forma manifiesto que conozco que la participación en este tipo de eventos conlleva la posibilidad de sufrir lesiones físicas menores, graves o inclusive la muerte, por lo tanto, con la firma libre, voluntaria y espontánea de este documento, declaro que es mi decisión participar en este evento, que me encuentro en óptimas condiciones de salud y que cuento con un servicio de salud vigente para atenciones complementarias en caso de emergencia.

**SEGUNDO:** Manifiesto conocer y saber que la participación en FITLAND 2024 implica una serie de riesgos y un peligro inminente a dicha actividad, las cuales no pueden ser eliminados por completo, aun cuando exista un alto grado de prevención, cuidado, precaución, instrucción, experiencia y pericia por parte la organización y proveedores del evento. Con la firma libre, voluntaria y espontánea de este documento acepto y asumo la responsabilidad por todos los riesgos, peligros y posibles consecuencias que conlleve la participación en el evento. Tomo conocimiento y acepto voluntariamente que, ni la organización de FITLAND, ni sus colaboradores, ni sus accionistas, ni Compensar, ni las marcas auspiciantes, ni empresas controladas o vinculadas toman a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño y/o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a, daños por accidentes, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derechos habientes, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir con motivo y en ocasión de los eventos en los que participaré. Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, exoneró y libero a la organización FITLAND SAS, Compensar, a las marcas auspiciantes, a los lugares cercanos a Compensar av 68 y/o sus empresas controladas o vinculadas y sus representantes, autoridades, colaboradores, directores y/o accionistas de todo y cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en el evento. Como así también manifiesto que no serán responsables por incendios, cortocircuitos, robos, hurtos, caso fortuito, cualquier fuera la causa que la origine, daño en mi salud proveniente de riñas o peleas de terceros, daños en mi salud provenientes de afecciones físicas o no, que puedan acontecer con anterioridad, durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de la competencia.

**TERCERO:** declaro que acepto todo tratamiento, recomendación, o, sugerencia que la parte médica provista por la organización del evento como primer acudiente, considere necesaria administrarme durante la competencia, incluso en los casos de prevención para el cuidado de la salud. Doy consentimiento informado para mi movilización en caso de accidente de que yo no pudiera hacerlo.

**CUARTO:** autorizo a los organizadores del evento a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registro de mi persona tomadas con motivo y en ocasión de la presente competencia, sin compensación económica alguna a favor del atleta.

**QUINTO:** Certifico que he leído y comprendido la presente exención, que acepto todos los términos y condiciones establecidos en la misma y en el reglamento de FITLAND, por lo que me atengo a la autoridad de los organizadores, quienes podrán aplicar el reglamento en todo lo relacionado con la competencia. La organización de FITLAND SAS no se hace responsable de la devolución del dinero en ningún caso, inclusive en circunstancias que acarreen caso fortuito o fuerza mayor, se abstiene de retornar el dinero al atleta que circunscribe dicho documento.

**He leído y entiendo la aceptación de riesgos y la exoneración de responsabilidades anteriormente mencionadas y entiendo que al firmar el presente documento estoy renunciando a derechos legales valiosos. En caso de ser menor de edad el documento deberá ser diligenciado por su acudiente, de lo contrario deje el espacio de acudiente en blanco.**

Firma del atleta \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Nombre del Atleta: \_\_\_\_\_

ID Atleta: \_\_\_\_\_

Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma Acudiente: \_\_\_\_\_

Nombre Acudiente: \_\_\_\_\_

EPS: \_\_\_\_\_

### Contacto en caso de emergencia

Nombre: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_