

## EVENTO YOGA AND RUN, DISTANCIA KIDS

### REF: DECLARACION DE AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE MENOR DE EDAD ERGOFITNESS S.A.S.

Quien suscribe, declaro como leído, comprendido y aceptado, tanto como para mí como para el menor inscrito, la declaración de exoneración de responsabilidad y la aceptación de términos de participación, así como el reglamento e indicaciones generales de participación en la Carrera Yoga & Run, los cuales he podido consultar en [www.vchallenges.co](http://www.vchallenges.co)

Así mismo, dejo expresa constancia de lo siguiente: Soy plenamente consciente de que estoy autorizando la participación de un menor de edad por lo tanto, declaro que en mi calidad de padre, madre o tutor, ostento la patria potestad del menor de nombre: \_\_\_\_\_, el cual también lo he señalado en la inscripción y que cuento con la debida autorización de quien legalmente comparta conmigo dicha patria potestad. En virtud de lo anterior, autorizo plenamente la participación de este(a) en el evento VCHALLENGES.CO YOGA & RUN.

Declaro conocer, entender y aceptar tanto para mí, como para el menor, todos los términos dispuestos, así como los riesgos conocidos y desconocidos, que pudieran derivarse de la participación del menor en la carrera, exonerando totalmente a la organización de las consecuencias que los mismos pudieran llegar a tener. Afirmo y doy fe, de que el menor se encuentra adecuadamente entrenado y en condiciones físicas y de salud aptas para su participación, por lo que asumo toda la responsabilidad por su participación.

Garantizo que acompañaré personalmente al menor durante toda su participación en la carrera o, en su defecto, que el mismo será acompañado por mínimo uno de sus padres o un adulto responsable debidamente autorizado por escrito para ello. Este adulto será responsable del menor durante el evento y se hará cargo de su cuidado y vigilancia. Igualmente, se asegurará de explicarle el contenido de este documento y de verificar el cumplimiento del reglamento de la carrera y de las indicaciones emitidas por la organización.

En constancia de aceptación de todo lo anteriormente expuesto firmo este documento de manera libre y voluntaria el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre	Firma
Número doc	Huella