

## CARRERA CONMEMORATIVA DEL XLII ANIVERSARIO DE LA FUNDACIÓN DEL FESAPAUV

Nombre \_\_\_\_\_

No. De personal \_\_\_\_\_ Dependencia \_\_\_\_\_

Talla de playera \_\_\_\_\_

Tel. Particular y/o Cel \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Utiliza WhatsApp ( si ) ( no )

Padece alguna enfermedad ( si ) ( no ) ¿Cuál? \_\_\_\_\_

En caso de accidente comunicarse con: \_\_\_\_\_

al teléfono \_\_\_\_\_

Distancia:

3 Km

5 Km

10 Km

Caminata Recreativa

Categoría:

**Libre**  
Hasta 39 años

**Master**  
De 40 a 47

**Veterano**  
De 48 a 55 años

**Senior**  
De 56 años en adelante

### Responsiva

En pleno uso de mis facultades, **con mi firma** declaro estar sano y apto para participar en el evento. Reconozco los riesgos inherentes a la práctica deportiva, por lo que voluntariamente y con conocimiento pleno de esto acepto y asumo la responsabilidad de mi integridad física y libero de toda responsabilidad al Fesapauv y al Departamento de Actividades Deportivas de la Universidad Veracruzana

Xalapa, Ver., a

de

de 2018

\_\_\_\_\_  
Firma del Interesado