

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