



NÚMERO _____

RELEVO DE RESPONSABILIDAD

A causa y consideración de mi participación en este evento o en eventos futuros organizados por Parque Central Ciclo Disco ("PCCD") y/o MGM Action, Inc., por la presente en mi nombre y de mi cónyuge (si aplica), y en nombre de mis sucesores, herederos, causa habitantes y caudal hereditario, convengo expresa y voluntariamente, de la forma mas amplia posible relevar y exonerar a PCCD, sus miembros, directores, oficiales, empleados, voluntarios, toda persona que lo represente en cualquier capacidad y/o a la Sra. Migdalia Matos de toda responsabilidad por cualquier daño que yo puedo a sufrir u ocasionar durante dichos eventos según se establezca a continuación:

1. Reconozco que este evento o actividad atlética constituye una prueba de extrema aptitud física y fortaleza mental del individuo, y que conlleva el riesgo de muerte, lesiones físicas o emocionales serias o daños a la propiedad personal o de terceras personas. Estos riesgos pueden ser ocasionados, sin que se entienda como una limitación, por las condiciones de las carreteras, el terreno, temperatura, clima, otros atletas, equipo, tráfico vehicular, falta de hidratación adecuada, o acciones de terceras personas tales como participantes, voluntarios, espectadores, entrenadores, organizadores, monitores, patrocinadores, promotores y productores. Estos riesgos también están presentes para los voluntarios del evento.
2. Certifico que tengo la condición física y el estado de salud necesario, así como también he entrenado lo suficiente para participar en este evento. Además, certifico que no padezco de condición médica o física que me impida o interfiera con mi participación, o en su defecto, estoy dispuesto a aceptar todos los riesgos y los costos creados directa o indirectamente por dicha condición. Ningún médico me ha aconsejado que me abstenga de participar. Reconozco que el evento se llevará a cabo dentro y fuera del Parque Central, por las vías públicas de tránsito vehicular las cuales presentan riesgos inherentes. Si en algún momento entiendo que las condiciones no son seguras deberé detener mi participación en el evento sin devolución de dinero alguno.
3. Reconozco y acepto todos los riesgos existentes relacionados a los eventos de PCCD, y elijo participar de los mismos voluntariamente y a pesar de los riesgos.
4. De forma libre y voluntaria, y en la manera más abarcadora posible, relevo, exonero para siempre, convengo indemnizar y liberar de responsabilidad a PCCD, MGM Action, Inc., el Municipio de San Juan y su Depto. de Recreación y Deportes, sus miembros, directores, oficiales, voluntarios, empleados, sus familiares, sus esposas, herederos y/o a la Sra. Migdalia Matos, así como a todo promotor o patrocinador del evento, así como a toda entidad que sancione el evento, de cualquier y toda reclamación, causa de acción, querrela, honorarios de abogados, demanda u otro procedimiento, así como de cualquier sentencia. Resolución u orden de tal procedimiento, que de una u otra manera estén relacionados, directa o indirectamente a mi participación en este u otros eventos de PCCD, bien sea por daños sufridos por mi persona o propiedad, o daños que pueda ocasionar a terceras personas o su propiedad. Dicho relevo incluye cualquier y toda reclamación en derecho o equidad, por acciones u omisiones, culposas o negligentes.
5. Acepto que al firmar este documento, y de sufrir alguna lesión o daño mientras participo en el evento un tribunal de justicia podría determinar que renuncié a mi derecho de iniciar una demanda contra PCCD, MGM Action, Inc., el Municipio de San Juan y su Depto. de Recreación y Deportes, sus miembros, directores, oficiales, voluntarios, empleados, sus familiares, sus esposas, herederos y/o a la Sra. Migdalia Matos y todas las personas que la representen en cualquier capacidad. Certifico que tengo suficiente seguro para cubrir cualquier lesión o daño a mi persona, así como cualquier daño que pueda ocasionarle a otra persona o propiedad ajena durante el evento: en su defecto convengo asumir los costos por tales lesiones o daños.
6. De PCCD, sus miembros, directores, oficiales, empleados o cualquier persona en su representación y la Sra. Migdalia Matos, tener que incurrir en honorarios y costos de abogados para hacer cumplir este acuerdo, convengo indemnizar y librarlos de responsabilidad por tales honorarios y costos.
7. Por el presente consiento recibir tratamiento médico que se entienda necesario de sufrir alguna lesión, accidente o enfermedad durante el evento.
8. Entiendo que durante este evento puedo ser fotografiado. Consiento que mi imagen, sea en foto, video o cualquier otro medio pueda ser utilizada sin que medie compensación alguna a mi persona, para cualquier propósito legítimo por PCCD, los productores, patrocinadores, organizadores del evento, o sus cesionarios.
9. Este acuerdo se interpretará según las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, y cualquier reclamación que surja directamente de mi participación en el evento o este acuerdo, deberá ventilarse ante el Tribunal de Primera Instancia, Sala Superior de San Juan. Este relevo se interpretará de la forma mas amplia posible a favor de PCCD sus miembros, directores, oficiales, empleados o cualquier persona en su representación y la Sra. Migdalia Matos y todas las personas que la representen en cualquier capacidad.
10. No-devolución de dinero, ni reclamaciones de ningún tipo.

He leído y entendido el contenido de este documento, lo he firmado libre y voluntariamente, y convengo cumplir con las condiciones del documento.

Firma del participante _____ Fecha _____

Nombre en letra de molde _____ Firma del Padre _____



NÚMERO _____

HOJA DE INSCRIPCIÓN*

Triatlón/Duathlon del Natatorio y Ciclo Disco Fecha: Domingo 23 de mayo 10
Hora: 6:30 am (en punto) Natación: 350mts. Bicicleta: 13kms Pedestre: 3kms

*Requisitos: Piscina: gorros y goggles Bicicleta: casco protector
donativo: \$35.00 dólares último día inscripciones: sábado 15 mayo en Ciclo Disco

DUALO PARA NIÑOS \$ 10.00 dólares hora: 7:45am

5 k Parque Central \$15.00 dólares hora: 7:45am

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ @ _____

TELEFONO: _____ CELULAR: _____

EDAD: _____ FECHA DE NAC. _____ M F

TIEMPOS PASADOS EN LA NATACIÓN: (350MTS) _____

CATEGORÍAS:

TRIALO ADULTO RELEVOS TRIALO NOMBRE EQUIPO: _____

DUALO ADULTO DUALO NIÑOS: EDADES 3-5 6-7 8-9 10-11 12-13

5 K Parque Central

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMA A:

NOMBRE: _____

TELEFONO: _____

RELACION / PARENTESCO: _____

PLAN MEDICO: _____

ADJUNTO EL RELEVO DE RESPONSABILIDAD.

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FIRMA DE PADRE O ENCARGADO SI
ES MENOR DE 18 AÑOS _____

FECHA: 23 mayo 2010