



5 Km / 10 Km

CORRE • CAMINA • TROTA • DIVIÉRTETE

Match
89.5
ÉXITOS • MÁS MÚSICA • ¡CONÉCTATE!

92.7
MIX
80's, 90's & MÁS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y CARTA RESPONSIVA

Puerto Vallarta Jal a ____ de _____ de 2025

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad ____ Sexo _____

CATEGORÍA



5 km Recreativa



10 km Varonil libre



10 km Femenil libre

Dirección:

Ciudad: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____

Facebook: _____ e-mail: _____

POR ESTE CONDUCTO HAGO DE SU CONOCIMIENTO, MI INTERES EN QUEDAR INSCRITO DE LA 12ª CARRERA ATLETICA ACIR 2025, DEL CUAL ME RESPONSABILIZO DE MI ASISTENCIA EN TIEMPO Y LUGAR QUE SE ME INDIQUE PARA CUMPLIR CON DICHO COMPROMISO EL CUAL ESTOY ADQUIRIENDO A SABIENDAS QUE EL EVENTO ES RESPALDADO POR EL COMUDE, POR TAL MOTIVO RENUNCIO A CUALQUIER DERECHO Y/O DEMANDA Y DAÑOS QUE TENGA CONTRA EL COMITÉ ORGANIZADOR DEL EVENTO COMO RESULTADO DE MI PARTICIPACION EN DICHO EVENTO, INCLUYENDO AQUELLAS LESIONES QUE PUEDAN SURGIR RECONOCIENDO A LA VEZ LOS RIESGOS QUE IMPLICA LA PARTICIPACION EN UNA CARRERA DE ESTA INDOLE. DECLARO Y DOY FE QUE ME ENCUENTRO EN CONDICIONES FISICAS OPTIMAS, LAS CUALES HAN SIDO VERIFICADAS POR UN MEDICO Y TENGO EL ENTRENAMIENTO SUFICIENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTE COMPROMISO.

Firma del Participante

Nombre y firma del padre/madre/Tutor

(En caso de que sea menor de edad)

Folio