



FORMATO 01

AUTORIZACIÓN

(solo para la categoría juveniles, menores, junior, infantil y discapacitados)

El que suscribe				
Como representante Legal	l o apoderado de r con	mi menor hijo (a)	, Identificado con D domicilio	NI N°legal
en				
Declaro bajo juramento quel cual acepto en su totalio menor hijo(a) cuenta con la se hacen responsables de	ie: He recibido una dad. Todos los dat ouen estado de sa	a copia de las ba tos que figuran e alud para particip	ases de la maratón en la ficha de inscri par en una maratór	pción son auténticos, mi . Los Organizadores no
Cerro de Pasco,	de	de 2	023	
Representante Legal o Apr	oderado			
	Apellidos y Nombr	·es:		
	D.N.I N°			





FORMATO 02

CONSTANCIA MÉDICA

(solo para la categoría juveniles, menores, junior, infantil y discapacitados)

A quien pueda interesar	
Por medio de la presente hago constar o	que el ciudadano (a.)
De Años de edad, portador del D.N Después de haberle realizado el examer condiciones clínicas, apto para la activid	N.I. N° n médico general; se encuentra en buenas
Constancia que se expide a petición de	la persona interesada.
	Medico
Cerro de Pasco, de	de 2023





FORMATO 03

DECLARACION JURADA

(para la categoría elite, master, juveniles, menores, junior, infantil y discapacitados)

Yo,	
Identificado con DNI/Partida de Nacimientodomicilio en:del Distrito dedel	······
Provincia deDepartamento de	al amparo de la
Ley de Simplificación Administrativa; Ley No.25035.	
DECLARO BAJO JURAMENTO: Que, de acuerdo a las Bases del MARATON INTERNCIONAL MESETA DEL BOM	IBÓN LA MAS ALTA
DEL MUNDO EN SU VERSIÓN XL - 2023; soy un (a)	(a)
Distrito de	
, con estudios realizados, nivel	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•
en superior en	
Hago la presente Declaración Jurada en honor a la verdad y me somete impuestas por Ley en caso de faltar a la verdad.	ré a las sanciones
Cerro de Pasco, de	
Firma	
1 IIIIIa	





FORMATO 04

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD CON EL ORGANIZADOR

(para la categoría elite, master, juveniles, menores, junior, infantil y discapacitados)

0 [asaporte	N°				País:		ocumento de identida , Departamento
	·			_,Pro\	/incia:		,Distrito:	
con		años	de	edad	, teléfono:			_, correo electrónico
						,ante el	comité organizador	de la XL MARATOI :
			_	•	•	•		N INETERNACIONA
								amento y el deslinde d
	•					echos de imáge		
		star en co categoría		iones	físicas y ps	síquicas para afi	ontar el reto de con	rer un maratón en su
		•		mente	entrenado	para la realizaci	ón de esta actividad	l de largo aliento.
						•	cuestione mi capacio	_
/	Reconozo	o que par	ticipa	ar del	maratón es	una actividad	potencialmente peli	grosa y asumo todos
	•		•					medades; contacto co
	•	•					•	ı y/o humedad, tránsit
		y condici	ones	del d	camino, tod	los riesgos con	ocidos y apreciado	os previamente por m
	persona.							
	•				•		•	ad de mis actividades
								abilidad y renunciand
	•							dores y/o auspiciadore
								ualquier daño, incluido avíos, accidentes, o d
								tes, durante y despué
				•		•		iligencia o por culpa d
		nombrado		100 100	danos pac		ionic sargii poi neg	ilgoriola o por calpa a
			-	tado po	or los organi	izadores v/o spo	nsors, ni suieto a su	control o instrucciones
					_	por mi participad	<u>-</u>	
			•		•			entes (rellenar en cas
					_	=		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

el establecimiento de salud más cercana, quedando bajo mi exclusiva responsabilidad los gastos que

se deriven de mi atención médica y/o traslado a otro centro de salud.





- Autorizo y cedo derechos a la organización y/o empresas auspiciadoras a utilizar las imágenes, fotos, videos y voces que se obtengan en la competencia y días de acreditación para fines de difusión y publicidad del evento y/o productos asociados al mismo en Perú y el mundo.
- ✓ Entiendo que emergencias de orden público pueden causar la cancelación o posponer el evento o modificar el recorrido establecido. Entiendo que la organización tiene plenos poderes para acortarles o retirar del camino a los participantes que estén atrasados o que no lleguen a tiempo al punto de "corte de tiempo" y que en caso de emergencia puede impedir a algún participante a continuar la carrera.
- ✓ Declaro haber leído detenidamente cada uno de los puntos arriba indicados. Por ende, asumo personalmente total responsabilidad por mi salud y seguridad y acepto mantener exenta de cualquier responsabilidad a la organización de la Maratón, al sponsor y/o de cualquier tercero que hubiese colaborado con la organización y/o de cualquier otra persona natural o jurídica que hubiera tenido intervención principal o secundaria en la organización del evento referido.
- ✓ En representación de mí mismo y de mis cesionarios, herederos, legatarios y sucesores colectivamente herederos, comprendo y acepto las cláusulas del reglamento y firmo al pie a riesgo de que si algo no cumpliera puedo ser descalificado de la competencia.

En caso de inscripción de menores de edad, mencionar el nombre y apellidos del padre y/o madre o tutor (especificar).

	Firma Nombre y Apellidos: DNI:		
Cerro de Pasco,	de	_, del 2023	