**CARTA DE RESPONSABILIDAD Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD  
GRAN REGATA DEL MAULE 2025  
TALCA – CONSTITUCIÓN, 1 Y 2 DE NOVIEMBRE DE 2025**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
en calidad de (participante / padre, madre o apoderado) del deportista:  
  
Nombre del deportista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Cédula de Identidad N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_\_\_ años  
  
Por medio de la presente declaro y acepto lo siguiente:  
  
**1. Autorizo** la participación mía o de mi representado(a) en la Gran Regata del Maule 2025, a realizarse entre las ciudades de Talca y Constitución los días 1 y 2 de octubre de 2025, organizada por los Clubes de Canotaje de Talca y Constitución, con el patrocinio de la Federación Deportiva Nacional de Canotaje.  
**2. Declaro** que me encuentro, o que mi hijo(a) se encuentra en buenas condiciones de salud física y mental, aptas para participar en la actividad deportiva, y que no existe impedimento médico que lo (la) limite.  
**3. Reconozco y acepto** que la participación en esta competencia implica riesgos inherentes a la práctica del canotaje y a las actividades en aguas abiertas, tales como caídas, golpes, hipotermia, insolación o cualquier otro accidente derivado de la actividad física.  
**4. Asumo** voluntariamente toda responsabilidad por cualquier daño, accidente o lesión que pudiera ocurrir durante el desarrollo del evento.  
**5. Me comprometo** a cumplir las normas y medidas de seguridad establecidas por la organización, incluyendo el uso obligatorio de chaleco salvavidas y los implementos de seguridad exigidos.  
**6. En caso de emergencia**, autorizo a la organización a brindar las atenciones médicas de urgencia necesarias.  
  
Firmo la presente en señal de aceptación y compromiso con lo declarado.

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

En caso de participante mayor de edad:

Firma del deportista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de menor de edad:

Firma del apoderado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con el deportista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_