



Declaración Jurada

Yo _____
Nacionalidad _____ Estado civil _____
Cédula de identidad _____ Nacionalidad _____
_____ con domicilio en _____
Comuna de _____ de la Ciudad _____

Declaro bajo juramento que, me encuentro en perfectas condiciones físicas para desarrollar en calidad de participante la 2da fecha de escala Chile a desarrollarse el día 30 de noviembre en cerro Manquimávida reserva Nonguén de Chiguayante

Asimismo el participante deslinda por el presente instrumento de toda responsabilidad sea esta civil y/o penal a los organizadores y auspiciadores de Escala Chile por los eventuales accidentes y /o daños que le pudieren ocurrir durante dicha competencia

El declarante en forma expresa señala que, se encuentra en total conocimiento del presente documento y que ha leído, entendido y aceptado a la cabalidad las bases de la competencia disponibles en www.escalachile.cl

De igual forma, el declarante señala que su decisión de participar en la competencia obedece a un acto de voluntad personal, sometiéndose en definitiva al cumplimiento cabal de todas y cada una de las normas y condiciones expuestas anteriormente

*El objetivo de la presencia de la ambulancia en el evento, es el traslado oportuno de pacientes graves. Sin embargo el traslado y las atenciones ambulatorias u hospitalarias que se efectúen, serán de cargo del paciente

*Cada participante es único responsable del cuidado y protección de sus pertenencias personales. La organización no se hace responsable de los hurtos o robos que puedan ocurrir durante el evento participante

*Al inscribirse los competidores autorizan a organizadores y auspiciadores el uso gratuito de la información ingresada en el formulario de inscripción para fines publicitarios comerciales u otros

• E-Mail de contacto _____

• Teléfono de contacto _____

• FIRMA Y RUT _____

Información interna

• Forma de pago _____

• Categoría _____

• Numero de competencia _____

• Número de polera _____