

#RETOVENEZUELA.

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN. REQUISITOS y CLAUSULAS.

Entre **ALZ & PRODUCCIONES, C. A.**, empresa registrada bajo el número de **Tomo 223A**, Numero **19**, ante el Registro Mercantil Cuarto de la Circunscripción Judicial Del Área Metropolitana del Distrito Capital e inscrita ante el Registro de Información Fiscal (**RIF**) bajo el número **J-40482620-3**, quien en lo sucesivo para los efectos del presente contrato se denominará **EL ORGANIZADOR**, empresa organizadora del evento **#RETOVENEZUELA 2017** denominado en el presente contrato como **EL EVENTO** ; y por la otra, _____, mayor de edad, y titular de la Cédula de Identidad número _____, quien en lo sucesivo y a los efectos de este contrato se denominará **EL PARTICIPANTE**, han convenido de mutuo acuerdo realizar el presente **CONTRATO DE PARTICIPACION VOLUNTARIA** que se registrá por las cláusulas que se determinan a continuación: **PRIMERA.- LIBERACION DE RESPONSABILIDADES POR PARTE DE EL PARTICIPANTE.- EL PARTICIPANTE MANIFIESTA QUE DESEA COMPETIR EN LA ELIMINATORIA VOLUNTARIAMENTE.- SEGUNDA.- EL PARTICIPANTE** manifiesta estar de acuerdo con la liberación de toda responsabilidad y asunción de riesgo declaro lo siguiente: **1)** Estoy de acuerdo en liberar a **EL ORGANIZADOR**, a sus directores, representante legal, empleados, invitados, funcionarios de seguridad, de todo reclamo, acciones legales, costos, gastos, demandas, de cualquier naturaleza o especie en lo que respecta a muerte, lesiones físicas y mentales, daños o perjuicios a mi persona, durante la participación en **EL EVENTO**, cuál sea su causa y que se deriven de o en conexión con mi parte, sucedidos en el lugar de la competencia. **2)** Renuncio a la indemnización por daños y perjuicios causados debido a la inexperiencia de mí mismo(a) y / u otros participantes. **3)** Además, entiendo, reconozco y acepto: **a)** Que estoy física, mental, emocional apto(a) para realizar las pruebas físicas que realizare en la competencia. **b)** Que en cualquier momento **EL ORGANIZADOR** se reserva el derecho de aceptar o rechazar la participación de cualquier persona, incluido(a) yo mismo(a), si la conducta de dicha persona está causando la perturbación o el riesgo irrazonable para ellos mismos o de cualquier otra persona. **4)** Reconozco y acepto todos los riesgos inherentes asociados a mi persona para la participación en **EL EVENTO** y la posibilidad de lesiones personales, muerte, daños a la

Av. Urdaneta, Esq. Bolero, edificio Urdaneta, piso 2. Municipio Libertador. Caracas Distrito Capital.

Teléfonos: 0424-263.24.52 / 0414-300.69.76 / 0212.862.11.55

alz.producciones.ca@gmail.com / www.alzproducciones.com

propiedad la pérdida resultante de ellos y estoy de acuerdo en asumir todos los riesgos y renunciar a la notificación de todas las condiciones, peligro o de otro modo y a pagar el costo de cualquier atención médica prestada, para mí o para mi beneficio que puede llegar a ser necesaria. Además reconozco y acepto que los primeros auxilios y tratamiento médico pueden ser proporcionados **por Defensa Civil o Bomberos**, personal capacitado en la asistencia en caso de un accidente o lesión. **TERCERA.- EL PARTICIPANTE** se compromete cumplir con todos los requisitos exigidos por **EL ORGANIZADOR** para el buen desempeño de **EL EVENTO: a)** Ser mayor de edad (en caso que aún no cumpla la mayoría de edad debe firmar su representante legal en presencia de **EL ORGANIZADOR** la autorización para su competencia).- **b)** enviar video de 15 segundos para la admisión del mismo en la competencia.- **c) EL PARTICIPANTE** Cancelar la suma de **DIECISIETE MIL BOLÍVARES (17.000,00)**, únicamente en la **CUENTA BANCARIA CORRIENTE BANCO DEL CARIBE 0114-0150-37-1500478116** a nombre de **ALZ & PRODUCCIONES, C.A., R.I.F J-40482620-3.- d) EL ORGANIZADOR** garantiza que la suma de inscripción del participante tendrá como finalidad cubrir los gastos de premiaciones y/o traslados con todos los gastos pagos (hospedaje y comidas únicamente para el primer, segundo y tercer lugar) a la ciudad de Caracas en el mes de Noviembre para su participación en **#EXPOFITNESS 2017**. Se hacen **dos (2)** ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto. En Caracas, a la fecha de su presentación.

POR EL ORGANIZADOR

POR EL PARTICIPANTE

ALZ & PRODUCCIONES C.A.

PEDRO LUIS ALZURU QUISHPE.

PRESIDENTE

#RETOVENEZUELA.

DATOS DE EL PARTICIPANTE.

NOMBRES:		
APELLIDOS:		
DIRECCION:		
TELEFONO LOCAL:		FAX:
TELEFONO CELULAR:		
PROFESION:		
CORREO ELECTRONICO (1):		
CORREO ELECTRONICO (2):		

ACTIDAD DEPOTIVA.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	
AÑOS DE DESEMPEÑO:	
CLUB DONDE ENTRENA:	
DESCRIPCION BREVE: (SOLO EN CASO DE SER REQUERIDA)	
INDICAR SI TIENE LESIONES Y TIPO DE LA MISMA:	
INDICAR SI POSEE POLIZA DE SEGURO: (NO OBLIGATORIO PARA PARTICIPAR)	
NUMERO DE TRANSFERENCIA Y/O DEPOSITO:	

He leído cuidadosamente el **CONTRATO DE PARTICIPACION VOLUNTARIA** y declaro que no he sido inducido(a) por ninguna solicitud ni directa o indirectamente, ni atraído(a) por cualquier promesa hecha por la empresa **ALZ & Producciones, C.A** y he aceptado participar voluntariamente en la competencia bajo mi propio riesgo y que lo firmo a mi propia y libre voluntad.

FIRMA PARTICIPANTE.

FIRMA APROBACION.

	SELLO.
--	---------------