



EXONERACIÓN RESPONSABILIDAD LEGAL Y TERMINOS Y CONDICIONES

Como atleta participante de **INMORTAL GAMES** certifico que he leído a cabalidad la convocatoria y me responsabilizo de todos los riesgos, peligros y daños que pudiera sufrir y afecten mi salud, al hacer parte del evento.

Es de mi conocimiento que para participar en **INMORTAL GAMES** debo estar preparado física y mentalmente, por lo tanto, declaro que tengo la preparación y capacidad física que se requiere ante el tipo de esfuerzo que esta participación representa. Por otra parte, declaro que es mi responsabilidad tener mi servicio de salud vigente para atenciones en caso de emergencia.

YO como único responsable de mi salud, en cualquier accidente o deficiencia que pudiera causar de cualquier manera alguna alteración a mi integridad física e incluso fallecimiento, libero de cualquier responsabilidad a los integrantes del comité organizador, proveedores, patrocinadores, accionistas y representantes del evento, renunciando a cualquier derecho, demanda o indemnización.

Adicionalmente acepto los siguientes términos y condiciones de la competencia:

1. **INMORTAL GAMES** no se hace responsable de la custodia y protección de pertenencias personales, así como si se presentase algún desperfecto o robo.
2. El valor que cada atleta paga por inscribirse a **INMORTAL GAMES** NO es reembolsable por causas imputables al mismo, entre otras, por razones asociadas a la pandemia mundial del Covid-19.
3. **INMORTAL GAMES** se reserva el derecho de reubicar o descalificar atletas inscritos en categorías inferiores a las que les corresponde.
4. Cada atleta inscrito autoriza el uso de sus datos personales, datos de contacto y las fotos tomadas durante el evento para fines comerciales por parte de **INMORTAL GAMES** y los patrocinadores del evento.
5. Cualquier maltrato físico y/o verbal a cualquier miembro del equipo organizador dará descalificación inmediata del evento
6. El cronograma del evento es una guía la cual puede sufrir variaciones, es responsabilidad de los atletas estar atentos a sus horas de competencia

La aceptación de este documento me compromete a respetar y aceptar las regulaciones y/o términos establecidos por el comité organizador. En caso de ser menor de edad el documento deberá ser diligenciado por su acudiente, de lo contrario deje el espacio de acudiente en blanco.

ATLETA

Nombre Apellidos:
No. Documento:
Firma:

ACUDIENTE

(diligenciar solo si el atleta es menor de edad)

Nombre Apellidos:
No. Documento:
Firma: