



**FICHA DE REGISTRO A LA CARRERA ATLÉTICA DE CONVIVENCIA 5 KM**

**XV CNIE COMIE-2019, ACAPULCO GUERRERO.**

**APELLIDO PATERNO**

**APELLIDO MATERNO**

**NOMBRE (S)**

**FECHA DE NACIMIENTO**

**EDAD:**

**SEXO: M F**

**ESTADO Y CIUDAD DE PROCEDENCIA**

**TELEFONO:**

**CORREO ELECTRONICO:**

**CAMINAR**

**TROTAR**

**CORRER**

**NOTA. LOS DATOS QUE SE MANEJAN, SON PARA USO EXCLUSIVO DE LA CARRERA Y SON CONFIDENCIALES**

**RESPONSIVA:**

POR ESTE CONDUCTO MANIFIESTO ESTAR SANO FISICA Y MENTALMENTE PARA PARTICIPAR EN LA CARRERA ATLÉTICA DEL COMIE-2019. DESLI NDANDO DE TODA RESPONSABILIDAD AL COMITÉ ORGANIZADOR, ASUMIENDO COMO RIESGO DEPORTIVO CUALQUIER LESION O ACCIDENTE, DURANTE Y DESPUES DE MI PAARTICIPACION

ATENTAMENTE.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PARTICIPANTE