



Boleta No: \_\_\_\_\_.

## ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y DECLARACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL EVENTO 5K ¡ZOMBIE!

Antes de firmar, le recomendamos leer y analizar el siguiente documento, ya que afecta sus futuros derechos legales.

DECLARO, ASUMO Y ACEPTO DE MANERA LIBRE, ESPONTÁNEA Y VOLUNTARIA QUE:

1. He decidido participar en el Evento 5K ¡ZOMBIE!, organizado por la empresa: FOR REAL INTERNATIONAL CREATIONS SAS.
2. Entiendo que 5K ¡ZOMBIE! es un evento potencialmente peligroso por la confrontación que puede haber entre SUPERVIVIENTES y ZOMBIES, y además, por las situaciones de estrés y de contexto, que pueden presentarse en el recorrido (con agua, electricidad, barro, rocas, madera, metal, fuego, túneles, desniveles, subidas y bajadas pronunciadas, muros, manipulación de redes, cuerdas, y, acciones como caminar, gatear, correr, esquivar, saltar, trepar, resbalar, arrastrar, etc.), que constituyen un reto físico que compromete un alto nivel de riesgo, que asumo íntegramente a mi cuenta.
3. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en el Evento, incluyendo, pero no limitándolo a mis propias acciones u omisiones, o del Organizador, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riesgos relacionados con caídas y accidentes, lastimaduras, cortadas, enfermedades, alergias, antecedentes médicos o clínicos, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten mi salud e integridad física. Asumo el riesgo que implica enfrentar los obstáculos, sus desperfectos y los del terreno, como el riesgo derivado de los efectos del clima y del ambiente, como frío o calor extremo, humedad, deshidratación, tránsito vehicular y en general todo el riesgo que se pueda derivar de mi participación, en razón a que la actividad durante el desarrollo de los 5K ¡ZOMBIE! se encontrará bajo mi control y ejecución exclusiva como participante.
4. Asumo todos los riesgos en caso de presentarse circunstancias de fuerza mayor tales como ataques de animales, desastres naturales, asonada, alteraciones de orden público, actos de terrorismo o vandalismo, acciones delincuenciales, sedición o revuelta, muerte súbita o cualquier otro evento no previsible ni controlable durante mi participación en el Evento 5K ¡ZOMBIE!.
5. Mi condición física, mental y de salud son óptimas para participar en el Evento. Adicionalmente, afirmo que me he realizado evaluaciones médicas que dan fe de mi buen estado y de no sufrir ninguna enfermedad, lesión, incapacidad y/o condición que me imposibilite o aconseje no participar en el Evento. De igual manera, manifiesto conocer las recomendaciones deportivas y clínicas a adoptar para mi participación en sucesos de exigencia física y mental.
6. Si a la fecha y hora en que se realicen los 5K ¡ZOMBIE! presento alguna de las siguientes condiciones no deberé participar en la misma, ni podré solicitar la devolución del dinero correspondiente al valor de la inscripción: embriaguez, embarazo, enfermedades del corazón, enfermedades respiratorias, utilización de muletas, yesos y/o prótesis y todas aquellas condiciones que inhabiliten mi participación. En caso de participar en algunas de estas circunstancias o en otras similares, libero de toda responsabilidad a la Organización, pues participo bajo mi propia responsabilidad.
7. En caso de accidente el día del Evento 5K ¡ZOMBIE!, apruebo cualquier cuidado médico ofrecido por los paramédicos, médicos o personal de apoyo (STAFF DEL ORGANIZADOR). También entiendo, declaro y acepto que el anterior personal no será responsable por el tratamiento ofrecido y que estos primeros auxilios médicos son meramente temporales y circunstanciales durante el desarrollo de los 5K ¡ZOMBIE!.
8. Puedo estar expuesto a agua o líquidos no tratados, con contaminantes o químicos. Así mismo, tener contacto con maquillaje, látex, pinturas o elementos relacionados, que pueden ocasionar reacciones alérgicas, infecciones y hasta la muerte, de las cuales solo yo soy responsable.
9. El día del Evento estoy amparado por seguro médico, o que si resulto con heridas, enfermedades o traumas durante el Evento o, derivados de este, puedo pagar el cuidado hospitalario, y, que en todo caso la atención médica corre por mi cuenta y riesgo.
10. Exonero de responsabilidad al Organizador del Evento y, a sus aliados y patrocinadores por cualquier extravío, hurto y/o daño que pudiese sufrir.
11. La Organización podrá suspender el Evento dependiendo del clima, orden público, vandalismo y/o acciones que puedan poner en riesgo a los participantes.
12. He leído y conozco la información general y particular del Evento, publicada en medios, redes sociales o web [www.5kzombie.com](http://www.5kzombie.com). Tengo conocimiento de que el Evento 5K ¡ZOMBIE! no es una competencia, sino un espacio lúdico-deportivo para probar habilidades físicas y mentales. Y, sé que en ninguna circunstancia y en el Evento en que no pueda asistir, en la fecha y lugar establecido, no podré reclamar el KIT, ni exigir el reembolso del valor de la boleta.
13. Autorizo a FOR REAL INTERNATIONAL CREATIONS SAS y aliados del evento 5K ¡ZOMBIE! para usar fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio por el cual se haya registrado el Evento, para el uso legítimo de los mismos, incluyendo publicidad, sin compensación u obligación económica.
14. Conozco la ruta, el lugar, las condiciones de tránsito, los peligros y posibles consecuencias del transporte hacia y desde el sitio del Evento.
15. Al representar un menor de edad en calidad de padre/madre de familia, tutor legal o responsable del mismo, acepto los términos del presente documento en relación a mi representado y, asumo las condiciones del Evento y la exoneración de responsabilidades de la organización en relación con el menor.
16. El presente documento titulado "ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y DECLARACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL EVENTO 5K ¡ZOMBIE!", es un contrato de adhesión, por lo cual al suscribirlo personal o virtualmente, me someto a las condiciones aquí contenidas.

Habiendo leído esta declaración, conociendo los riesgos y considerando que los acepto por el hecho de asistir en el Evento, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a FOR REAL INTERNATIONAL CREATIONS SAS, voluntarios, aliados, contratistas, patrocinadores y/o representantes y sucesores, de todo reclamo o responsabilidad contractual y/o extracontractual que surja en consecuencia de mi participación en este evento.

En caso de accidente o lesión, el firmante certifica que en el Evento existe la cobertura de seguro adecuada para su atención y/o la de su representado.

En constancia firma \_\_\_\_\_ . A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Nombre: \_\_\_\_\_ . Identificado con \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_.

Email: \_\_\_\_\_ . Teléfono/Celular: \_\_\_\_\_.

EPS o PREPAGADA: \_\_\_\_\_ . RH: \_\_\_\_\_ . Talla camiseta \_\_\_\_\_ . Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_.

*Llenar la información con asterisco (\*), solo si se está representando a un menor de edad.*

\* Nombre del menor: \_\_\_\_\_ . \* Identificado con \_\_\_\_\_ \* No: \_\_\_\_\_.

\* Email: \_\_\_\_\_ . \* Teléfono/Celular: \_\_\_\_\_.

\* EPS o PREPAGADA: \_\_\_\_\_ . \* RH: \_\_\_\_\_ . \* Talla camiseta \_\_\_\_\_ . \* Teléfono de contacto \_\_\_\_\_.

**NOTA:** al momento de reclamar el KIT de participación, el presente documento debe ser impreso, diligenciado y entregado al organizador, adjuntando copia de la identificación y mostrando la boleta en físico. Si el KIT será reclamado por un tercero, se deberán anexar copias de la boleta e identificación del participante.