



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL SAN IGNACIO



FICHA DE INSCRIPCIÓN (ANEXO 1)

(Debe ser llenada en estricto orden de participación de los Chasquis, esta ficha servirá para la ubicación del chasqui en cada tambo)

Equipo: **Ciudad:**.....

Región:..... **Categoría:**

Nº	Apellidos y Nombres	Edad	Nº de DNI	Firma
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
*10 SUPLENTE				

*El suplente interviene únicamente en caso de alguna emergencia previa, no asiste al evento, su participación es para reemplazar a cualquier titular en casos de alguna situación no prevista.

Delegado:

Nombre y apellidos	DNI	Nº Celular

Ciudad, _____, _____ de _____ del 2019.



CERTIFICADO MÉDICO (ANEXO 2)

Equipo:

Ciudad:.....

Nº	Apellidos y Nombres	Edad	Nº de DNI	APTO
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Ciudad, _____, _____ de _____ del 2019.

Firma y sello del profesional de la salud que hizo el diagnóstico médico a los deportistas.



DESLINDE COLECTIVO DE RESPONSABILIDADES (ANEXO 3)

Los integrantes del equipo de Chasquis
 provenientes de la ciudad de..... departamento.....
 declaramos conocer que la Carrera de Chasquis, es un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumimos, en forma total y exclusiva, que los riesgos de nuestra participación, pueda eventualmente ocasionar a nuestra salud, durante y después de la competencia antes señalada. Declaramos que nos encontramos físicamente aptos para participar en este evento.

Dejamos constancia que nuestra declaración en este documento es verdadera y debe ser aceptada como tal por la Comisión Organizadora.

Por lo que expresamos lo siguiente:

- a) Conocer las reglas de competencia y que por incumplimiento, podremos ser descalificados
- b) Renunciamos a cualquier pretensión indemnizatoria por cualquier consecuencia que traiga nuestra participación en el evento Carrera de Chasquis.
- c) Reconocemos que tenemos responsabilidad de nuestras posesiones personales así como equipo atlético durante el evento Carrera de Chasquis.
- d) Autorizamos el libre uso de nuestros nombres, fotografía u otro documento como promoción del presente y del siguiente evento.

Nº	Apellidos y Nombres	Edad	Nº de DNI	Firma
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Representante y/o delegado

Nombre y apellidos	DNI	Nº Celular

Ciudad, _____, _____ de _____ del 2019.