

# TRopical Challenge: Responsiva para atletas.

## **DECLARACIÓN DE SALUD Y RIESGO** **IMPORTANTE: LEE CON ATENCIÓN.**

Antes de participar en el TRopical Challenge, es fundamental que leas y aceptes los términos y condiciones que se presentan a continuación.

### **DECLARACIÓN DE SALUD**

Yo, \_\_\_\_\_ declaro que estoy en buen estado de salud y que no tengo ninguna condición médica que me impida participar en TRopical Challenge el dia 1º de Noviembre de 2025. Me comprometo a informar a los organizadores de cualquier problema de salud o lesión que pueda surgir antes de la competencia.

### **Riesgos asociados:**

Entiendo que la participación en el TRopical Challenge conlleva ciertos riesgos, incluyendo pero no limitados a :

- lesiones musculoesqueléticas
- problemas cardiacos o respiratorios
- lesiones de cabeza y cuello
- y otros riesgos asociados con la actividad fisica.

Debo ser consciente y tomar desiciones en caso de tener problemas de salud que comprometan mi desempeño y participación en la competencia.

### **Aceptación de riesgos:**

Acepto que he sido informado de los riesgos asociados con la participación en el TRopical Challenge y que asumo la responsabilidad de mi propia seguridad y bienestar durante la competencia. Me comprometo a seguir las instrucciones y recomendaciones de los organizadores y del personal médico para minimizar riesgos.

### **Regla de conducta y verificación de categoría:**

Yo \_\_\_\_\_ acepto que deberé ser respetuoso(a) con los jueces, otros competidores y personal de la competencia en todo momento, se prohíbe cualquier forma de agresión verbal o física, así como el lenguaje grosero o comportamiento antideportivo. Los organizadores se reservan el derecho de sancionar o descalificar a culaquier competidor que no cumpla con esta regla, sin reembolso de inscripción.

Los organizadores se reservan el derecho de verificar y tienen la facultad de hacer ajustes necesarios en caso de que algún atleta no este en la categoría correcta. Esto tiene como finalidad evitar inconformidades y "cachiruleo".

**Sanciones:**

- \***pérdida de puntos o posición en la competencia.**
- \***descalificación de la competencia.**
- \***cambio de categoría.**

*La decisión de los organizadores en cuanto a la interpretación y aplicación de esta regla es definitiva.*

**Certificado médico:**

me comprometo a presentar un certificado médico que acredite mi estado de salud y aptitud para participar en la competencia, el cual deberá tener una antigüedad no mayor de 1 mes.

**Liberación de responsabilidad:**

Entiendo que los organizadores del TRopical Challenge no son responsables de cualquier lesión o daño que pueda sufrir durante la competencia. Al participar acepto los términos y condiciones establecidos en esta responsiva y me comprometo a cumplir con las reglas y regulaciones de la competencia.

**FIRMA:**\_\_\_\_\_

**FECHA:**\_\_\_\_\_

**NOMBRE COMPLETO DEL ATLETA:**

\_\_\_\_\_

**EDAD:**\_\_\_\_\_

**CONTACTO DE EMERGENCIA:**

**NOMBRE:**\_\_\_\_\_

**TELÉFONO:**\_\_\_\_\_

**POR FAVOR, ASEGÚRATE DE LEER Y ACEPTAR LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES,**  
**ANTES DE TU PARTICIPACIÓN Y NO OLVIDES ANEXAR TU CERTIFICADO**  
**MÉDICO, ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER IMPRESO, LLENADO Y ENTREGADO**  
**EN LA JUNTA DE ATLETAS EL DÍA 31 DE OCTUBRE DE 2025.**