## FORMULARIO EXENCION DE RESPONSABILIDAD

Por medio de la presente, Yo:
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

declaro que me encuentro en condiciones de salud óptima para enfrentar la TERCERA FECHA del "CIRCUITO NACIONAL DE BOXES" que se realizará en BOXFIT 311 este sábado 07 de junio del año 2025.

De este modo y por mi propio derecho, deslindo a Deportes Sánchez Ltda. Rut 77.701.619-9 y a su representante Daniel Sánchez Miranda Rut 15.345.925-8 y personal operativo de cualquier accidente que pudiera acontecerme durante mi participación en dicha competencia.

El Box y su representación en cuestión no tendrá obligación de cubrir gastos médicos menores, mayores y/o indemnización alguna, por lo que asumo los riesgos y responsabilidades de cualquier daño y/o lesión a mi persona u otro que resulten de mi participación el día de hoy sábado 07 de junio del año 2025.