

# Carta de Exclusión de Responsabilidades

## Campeonato de Skateboarding Modalidad Park - Copa Chile Skateboarding 2025

**Organiza:** Federación y Asociación Nacional de Skateboarding Profesional de Chile (ANSP)

**Fecha:** [17 de mayo de 2025, sujeta a cambios por condiciones climáticas]

**Lugar:** [Mapocho Río, Comuna de Quinta Normal, Región Metropolitana, Chile, sujeto a cambios]

Yo, \_\_\_\_\_ con RUT \_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_, declaro lo siguiente:

- Autorización de participación:** Autorizo mi participación (o la del menor \_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_) en el Campeonato de Skateboarding Modalidad Park, organizado por la Asociación Nacional de Skateboarding Profesional de Chile (ANSP), a realizarse en la fecha y lugar indicados anteriormente. Confirmando que los datos aquí proporcionados coinciden con los registrados en el formulario de inscripción en [www.ansp.cl](http://www.ansp.cl).
- Asunción de riesgos:** Reconozco que el skateboarding es una actividad deportiva de alto riesgo que puede implicar lesiones físicas, daños materiales o, en casos extremos, riesgos para la salud o la vida. Declaro que participo (o autorizo la participación del menor) bajo mi exclusiva responsabilidad, asumiendo todos los riesgos inherentes a la actividad.
- Exclusión de responsabilidades:** Libero a la Asociación Nacional de Skateboarding Profesional de Chile (ANSP), sus organizadores, colaboradores, patrocinadores, jueces y cualquier entidad asociada al evento de toda responsabilidad por cualquier accidente, lesión, daño material, pérdida o evento adverso que pueda ocurrir durante el campeonato, ya sea por mi participación (o la del menor) o por condiciones del lugar, equipos o terceros.
- Cumplimiento de normativas:** Me comprometo a respetar las bases del campeonato, las indicaciones del Course Manager, los jueces y el equipo organizador, incluyendo el uso obligatorio de casco dentro del bowl. Acepto que el incumplimiento de estas normas puede resultar en mi descalificación (o la del menor).
- Contacto para emergencias:** Proporciono el siguiente número de teléfono para cualquier eventualidad durante el evento: \_\_\_\_\_.
- Condiciones de participación:** Entiendo que esta carta debe presentarse con letra legible el día del evento, durante el proceso de acreditación, para ratificar mi participación (o la del menor). Declaro que, de no presentar este documento firmado, se me inhabilitará (o al menor) para competir, por no cumplir con los requisitos básicos de la competencia.
- Posibles cambios:** Acepto que la fecha y/o locación del evento pueden modificarse por condiciones climáticas (como lluvia) u otros imprevistos, y que dichas actualizaciones serán comunicadas a través de [www.ansp.cl](http://www.ansp.cl).

Declaro que he leído y comprendido el contenido de esta carta, firmándola de manera libre y voluntaria en señal de conformidad.

**Fecha de firma:** [\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_]

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

[Para menores de 18 años]

**Nombre completo del menor:** \_\_\_\_\_

**RUT del menor:** \_\_\_\_\_

**Relación con el menor:** \_\_\_\_\_