



DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que no padezco afecciones físicas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en la presente competencia. Así mismo, declaro bajo juramento que antes de realizar la competencia me he realizado un chequeo médico y me encuentro en condiciones físicas óptimas para participar de la misma, como así también asumo todos los riesgos asociados con la participación de la presente competencia (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino, y/o cualquier clase de riesgo que se pudiera ocasionar).

Tomo conocimiento y acepto voluntariamente, que LA ORGANIZACIÓN, no toma a su cargo ni se responsabiliza por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño y/o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a , daños por accidentes, daños materiales, físicos, psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derechos habientes, con motivos y en ocasión de la actividad física en la que participaré.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, libero al organizador, fiscalizador y auspiciantes de cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en esta competencia, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Como así manifiesto que no serán responsables por incendios, cortocircuitos, robos, hurtos, caso fortuito, cualquiera fuera la causa que la origine, daño en mi salud provenientes de riñas o peleas de terceros, daños a mi salud provenientes de afecciones físicas o no, que puedan acontecer con anterioridad, durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de la competencia.

Autorizo a los organizadores de la competencia y sponsors a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registro de mi persona tomadas como motivo y en ocasión de la presente competencia, sin compensación económica alguna a favor del participante de la presente competencia.

Acepto que en caso de participación de atletas con alguna discapacidad, que no puedan realizar un ejercicio de la misma manera que los demás participantes, la organización esta autorizada y en condiciones de ADAPTAR Y/O CAMBIAR EL EJERCICIO si lo precisa para dicho participante.

.....

Firma atleta

.....

Nombre y Apellido

.....

DNI