



DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Reconozco que participaré en una actividad potencialmente peligrosa. No me inscribiré a menos que me encuentre médicamente apto y adecuadamente entrenado. Me comprometo a aceptar cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba. Asumo todos los riesgos asociados con participar en esta carrera incluyendo, pero no limitado a caídas, contacto con otros participantes, las consecuencias del clima, incluyendo temperatura y o/o humedad, tránsito vehicular y condiciones del camino, todos los riesgos conocidos apreciados por mí.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos y considerando su aceptación a participar en la carrera, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a voluntarios, organizadores de la prueba, Municipalidad de Casilda, colaboradores y a todos los sponzor, sus representantes y sucesores de todo reclamo o responsabilidad, de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culposidad de las personas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo/ hurto que pueda sufrir. Autorizo a organizadores de la prueba y sponzor al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registración de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

NOMBRE DE CORREDOR:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO DEL PARTICIPANTE:

NUMERO DE CORREDOR DEL PARTICIPANTE:

LUGAR: CASILDA, SANTA FE.

FECHA DE LA COMPETENCIA: 29 /09/2019

FIRMA:

ACLARACIÓN: