



PARTICIPANTE N°

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD**Datos personales**

Nombre y Apellido:	D.N.I.:
Edad:	Fecha de Nacimiento:
Cobertura Médica:	Teléfono de Emergencia:

Consentimiento

Mediante la presente, declaro haber leído y analizado el reglamento de la organización "ESFUERZO DEPORTIVO", y las condiciones y límites de la póliza de seguro por accidentes personales que se me otorga; los cuáles conozco y acepto todos sus puntos.

Reconozco los riesgos que implica mi participación en el evento, por lo tanto; asumo total responsabilidad de lo que pueda suceder practicando este deporte, tanto a mi persona como a terceros por mi actuación. Asimismo, manifiesto haber realizado los entrenamientos físicos y técnicos previos y encontrarme en perfectas condiciones psico-físicas para la realización de esta competencia. También poseo los reconocimientos médicos a los que he sido sometido recientemente, gozando de plena salud; sin poseer impedimento físico alguno ni deficiencia que pudiese provocarme lesiones u otro daño corporal como consecuencia de mi intervención en esta prueba.

Además, he tomado conocimiento fehaciente del mapa del circuito, del lugar de emplazamiento del mismo y del uso obligatorio de la remera del evento.

Me comprometo a aceptar cualquier decisión de un oficial de la carrera, relativa a mi capacidad de completar con seguridad el desafío.

Declaro conocer y asumir todos los riesgos asociados a mi concurrencia a este evento; incluyendo caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, condiciones de los caminos y/o senderos y cualquier otro que pudiera presentarse.

Autorizo a los organizadores de la prueba y sponsors al uso de fotografías, filmaciones, grabaciones y cualquier otro medio de registración de esta prueba para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

Finalmente, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación; libero a los organizadores de la prueba, propietarios, titulares o accionistas de lugares privados o públicos, voluntarios, gobiernos municipales o provinciales y sponsors, incluyendo a sus representantes; de todo reclamo y responsabilidad de cualquier tipo de lesiones que surja de mi participación en este evento y que afecten mi capacidad física, intelectual, laboral, deportiva, fisiológica, psicológica, u otra en general; ya sea en forma total, parcial, transitoria, permanente o muerte; aunque esto pueda surgir por negligencia o culposidad de parte de las personas, entes o empresas nombradas en esta declaración; así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir.

Firma / Fecha.