

Organiza: Liga de Fomento de La Floresta

LA INFORMACIÓN DE ESTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

Comprendo que la carrera denominada "7K LA FLORESTA COSTA AZUL", a llevarse a cabo el 24 de febrero del 2018, entre los Balnearios de La Floresta y Costa Azul involucra una actividad que puede entablar ciertos riesgos. Declaro plenamente que voluntariamente participo de esta competencia y que conozco y entiendo la exigencia y el alcance de la actividad, riesgos y peligros que ésta presenta. Entiendo perfectamente la exigencia de este tipo de competencia y por lo tanto me he entrenado y preparado físicamente de manera adecuada para poder hacer frente a ella. No tengo conocimiento de ningún impedimento psicofísico o deficiencia que pueda ser la causa de que yo sufra alguna lesión y/u otro daño corporal por mi participación en esta competencia, entendiendo que no estoy obligado a participar de la corrida y me hago cargo y responsable totalmente de las posibles lesiones que pueda tener en la misma. Libero para siempre de toda responsabilidad a los organizadores y renuncio a cualquier indemnización por daño físico o material a los organizadores de dicha competencia, así como a las empresas, colaboradores, auspiciantes. Declaro que soy plenamente capaz de participar en la competencia, por lo tanto asumo toda responsabilidad hacia mí, en lo que respecta a lesiones personales, robo, daños y/o pérdida de mi propiedad y de integridad física o de mi vida. Declaro estar apto y soy consciente de mi estado general de salud mental y física. Declaro estar preparado para ejercer actividades, física y mentalmente, intensas, por lo que asumo responsabilizarme, por efectuarme los controles médicos necesarios para desarrollar una carrera de estas características. En caso de que, por accidente o enfermedad durante esta competencia me vea imposibilitado para comunicarme, yo autorizo y pido se me proporcione la asistencia médica y/o quirúrgica necesaria, y acepto cubrir los costos de las mismas. Autorizo a los organizadores de esta competencia a utilizar cualquier medio de registro fílmico y/o fotográfico de la actividad para fines personales así como para fines publicitarios y otros, sin que por ello tengan que realizar pago o indemnización alguna a mi persona y/o sucesores a título personal o universal (cesionarios o herederos). ADULTO Declaro haber leído, entendido y aceptado todos los términos y condiciones establecidas en ESTE DOCUMENTO y EL REGLAMENTO GENERAL de la competencia, procediendo a firmarlo.

FECHA _____/_____/_____

TELÉFONO _____

SOCIEDAD MÉDICA _____

DOCUMENTO _____

FIRMA DEL TITULAR _____

ACLARACIÓN _____

