

# DESLINDE DE RESPONSABILIDADES.....



Domingo 09 Noviembre Del 2025 EN **La Palestina** - provincia de Córdoba

Declaro estar médicamente apto y adecuadamente entrenado para participar de esta prueba. Aceptaré cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a mi capacidad de completar con seguridad la misma.

Asumo todos los riesgos asociados con participar en esta carrera, incluyendo temperatura y/o humedad, tránsito vehicular y condiciones del camino, todos los riesgos conocidos y apreciados por mí.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos y considerando su aceptación en participar en la carrera, yo, en mi nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, voluntarios, Gobierno de la ciudad de LABORDE CORDOBA o Sponsors, sus representantes y sucesores de todo reclamo y responsabilidad, de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir.

Acepto y entiendo el reglamento de este evento y cumplo bajo mi firma todos los requisitos básicos y obligatorios para el retiro del kit.

Al aceptar el reglamento tomo conocimiento y acepto voluntariamente el procedimiento de premiación y división de categorías. Autorizo a la organización y Sponsors al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

## INFORMACIÓN OBLIGATORIA

TELÉFONO PARA CONTACTO DE EMERGENCIA:.....

NOMBRE CONTACTO DE EMERGENCIA: .....

**N° Corredor** ..... (Lo llena el Organizador) **Evento** **Dia** ..... **Mes** ..... **Año**.....

**NOMBRE Y APELLIDO:** ..... **DNI:** .....

**FIRMA:**.....

## AUTORIZACIÓN PARA CORREDORES MENORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellido del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

DNI del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

**Autorizo a Participar:** Nombre Apellido:..... **Dni:**.....

Firma del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_