

DESLINDE DE RESPONSABILIDADES



DATOS DEL PARTICIPANTE

APELLIDO Y NOMBRE:

Numero De Documento:

Teléfono para Emergencia :

E-MAIL Y/O WATSAPP:

Fecha Del Evento:/...../.....

- 1- Al inscribirse el participante acepta el presente reglamento y declara estar físicamente apto para participar del Cross Trail Villa Rumipal 2025, a realizarse el día 15 de Noviembre del 2025. Asimismo el participante libera a los organizadores y a los sponsors por los daños que en su persona o bienes pueda sufrir con motivo u ocasión de la competencia asumiendo los riesgos que tiene la participación en la misma, sea con respecto a accidentes, incapacidades, lesiones, robos, hurtos o cualquier otro daño posible renunciando en consecuencia a formular cualquier tipo de reclamos en contra de los mencionados.
- 2- Tomo conocimiento y acepto voluntariamente que LOS ORGANIZADORES, Y LOS SPONSORS Y/o auspiciantes y/o sus empresas contratadas o vinculadas NO toman a su cargo ni se responsabilizan **por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derechohabientes con motivo y en ocasión de la actividad física en la que participaré.**
- 3- La participación en esta COMPETENCIA PARTICIPATIVA/ COMPATITIVA implica su responsabilidad por los datos suministrados, su aceptación plena del reglamento.
- 4- Habiendo leído esta **DECLARACIÓN** y conociendo estos hechos, **libero** a LOS ORGANIZADORES, Y LOS SPONSORS y AUSPICIANTES, sus empresas vinculadas y sus representantes y directores **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 también manifiesto que no serán responsables de incendios, cortocircuitos, robos, hurtos, caso fortuito, cualquiera fuera la causa que la originare, daño en mi salud proveniente de pelea o riña 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.
- 5- **DECLARO BAJO JURAMENTO que no padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en la presente competencia.**
- 6- Recomendamos a todos los participantes que se sometan a una estricta evaluación médica previa. La aceptación de este reglamento implica la declaración de parte del participante de buenas condiciones de salud, acordes con la exigencia que supone el evento.

• Firma:..... (en caso de menor de edad firma de Padre/Madre/Tutor)

• Autorizo a Nombre y Apellido:DNI Del Menor:

•Aclaración Del Padre/Madre/Tutor:

