



DECLARACIÓN JURADA Y DESLINDE DE RESPONSABILIDADES

22/03/2026 Bell Ville Cordoba

Quién suscribe la presente declaración jurada, inscripto en la **Fecha 1 Campeonato de duatlón**, bajo juramento declara conocer y aceptar las normas establecidas para este evento en los siguientes términos:

Declaro conocer que la Edición del Campeonato de DUATLON, es un esfuerzo de las capacidades tanto físicas como mentales, por lo que asumo, en forma total y exclusiva, los riesgos que mi participación puedan eventualmente ocasionar a mi salud, durante y después de la carrera antes señalada. Declaro que me encuentro físicamente apto y que tengo suficiente entrenamiento para este tipo de evento. En ese sentido, declaro no haber sido aconsejado en sentido contrario por médico certificado alguno. Dejo constancia que mi declaración en este documento es verdadera, por lo que manifiesto lo siguiente: A) me comprometo a respetar las reglas de competencia. En ese sentido, reconozco que por incumplimiento de cualquiera de ellas, podré ser descalificado de la carrera. B) Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga como consecuencia de mi participación en la carrera, contra los organizadores, los que están libres de cualquier responsabilidad civil y penal. A todo evento, desisto de la acción y/o el derecho que pudiera corresponderme. C) Que gozo de buena salud física y mental y no padezco de ninguna enfermedad que me impida practicar ninguna disciplina deportiva, en especial el running amateur. D) declaro la inocencia de las personas y entidades mencionadas en el párrafo anterior (D) de cualquier reclamo contra ellos, como resultado de mis actos durante el evento. E) por la presente estoy de acuerdo en obedecer todas las reglas e instrucciones del evento. F) Reconozco que tengo responsabilidad por mis posesiones personales así como equipo e indumentaria deportiva durante la carrera. G) Autorizo al libre uso de mi nombre, fotografía u otro documento como promoción del presente y de las Futuras fechas del Campeonato.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falso testimonio conforme lo establece el código penal Argentino.

Firmo Conforme

Nombre

Completo:

DNI N°: _____

Teléfono de contacto en caso de emergencia: _____

Nombre de Contacto en caso de Emergencia: -----