

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Declaro bajo juramento encontrarme en perfecto estado de salud y entrenamiento para poder participar en la competencia deportiva EXTREMO TUCUMÁN-TAFÍ. Que no padezco afecciones físicas ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida como consecuencia de participar en la presente competencia. Que antes de presentarme a participar de la misma me realicé chequeos médicos y me encuentro en condiciones físicas óptimas para competir en cualquiera de las distancias de carrera.

Declaro bajo juramento que acepto y asumo la total responsabilidad por cualquier riesgo de enfermedad (incluido COVID 19), herida o muerte que pudiesen ocurrir en el desarrollo de la actividad. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en la presente competencia. Libero de responsabilidad a EXTREMO TUCUMÁN de cualquier riesgo de enfermedad (incluido COVID 19), herida o muerte que pudiesen ocurrir en el desarrollo de la actividad aunque esta responsabilidad pudiera surgir por negligencia o culposidad de parte de los organizadores de la competencia así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir en mis pertenencias. Tomo conocimiento y acepto voluntariamente que EXTREMO TUCUMÁN y sus sponsors NO toman a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño y/o perjuicio reclamado, incluyendo daños por accidentes, daños materiales, físicos, psíquicos o morales causados a mi persona con motivo y en ocasión de la competencia.

Declaro que voluntariamente me inscribo para participar en esta competencia, que he leído el reglamento de EXTREMO TUCUMÁN-TAFÍ, que tengo absoluto conocimiento y comprendo los riesgos implicados en la misma.

Autorizo a los organizadores de EXTREMO TUCUMÁN-TAFÍ y sus sponsors a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registro de mi persona tomadas con motivo y en ocasión de la presente competencia, sin compensación económica alguna a favor del participante de la presente competencia.

DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER CONOCIMIENTO DE HABER CONTRAÍDO COVID 19 A LA FECHA Y QUE NO PRESENTO NINGÚN TIPO DE SÍNTOMAS QUE IMPLIQUEN RIESGO DE DICHA ENFERMEDAD.

Firma del participante: _____

Aclaración: _____

DNI N°: _____

Fecha: _____

Menor de edad: Autorizo a
mi hijo/a a participar en la
competencia:

Firma, aclaración y DNI