

8º Prueba Atlética MALVINAS SOBERANÍA Y MEMORIA

R. Calzada, 7/6/2026

DESLINDE DE RESPONSABILIDADES

Declaro estar médicamente apto y adecuadamente entrenado para participar de esta competencia denominada 8º PRUEBA ATLÉTICA “MALVINAS SOBERANÍA Y MEMORIA”, en la cual participaré el día 7/6/2026 en el circuito callejero del que he sido informado por los organizadores y que además figura en la plataforma de inscripción. Declaro poseer en mi poder un certificado de aptitud física actualizado, el cual podrá ser solicitado por la organización, si así fuera necesario. Aceptaré cualquier decisión oficial de la organización de la carrera relativa a mi capacidad para poder completar con seguridad la misma. Asumo todos los riesgos asociados con mi participación en este evento, incluyendo caídas, contacto con otros atletas, consecuencias climáticas, incluyendo temperatura y/o humedad, tránsito vehicular y condiciones del camino, todos riesgos conocidos y apreciados por mi. Habiendo leído esta declaración, conociendo estos hechos y considerando mi aceptación de participar en la carrera, yo en mi propio nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, eximo a los organizadores de la competencia, colaboradores, voluntarios, empresas contratadas y/o vinculadas, sponsors y auspiciantes, sus representantes y sucesores, de toda responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Y me abstengo de realizar cualquier tipo de reclamo al respecto. Acepto y entiendo el reglamento del evento y cumplo con mi firma todos los requisitos básicos y obligatorios. Al aceptar el reglamento tomo conocimiento y acepto el procedimiento de premiación y división de categorías. Autorizo a la organización y sponsors al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro tipo de registro del evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

FIRMA..... ACLARACIÓN

DNI..... N° CORREDOR