

DESLINDE y ACUERDO de RESPONSABILIDAD CIVIL, LA INFORMACIÓN CONSIGNADA REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Esperanza 22 de septiembre de 2019

NOMBRE Y APELLIDO.....

FEC. NAC:/...../.....**DNI;**.....**TEL:**.....

GRUPO SANGUÍNEO:**E-MAIL:**.....

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: Declaro que voluntariamente me inscribo para participar en las actividades relacionadas en la correspondiente a la **15° Edición del Desafío Salado – Paso las Piedras del año 2019** Que he leído la descripción provista por la organización de **ASOCIACION CIVIL AMIGOS DEL RURAL BIKE DE ESPERANZA (IGPJ 826)**, junto con toda la información referida a la misma. Y que voluntariamente participo de esta actividad teniendo el absoluto conocimiento de los riesgos que esta implica.

ASUNCIÓN DE RIESGO: Estoy advertido que correr carreras de este tipo, implica una actividad de riesgo, de enfermedad, heridas o muerte que pueden ser causadas por razones de fuerza mayor y ajena a la organización y sus colaboradores. Declaro estar sano/a gozando de plena salud física, mental y estar debidamente entrenado/a para participar de esta actividad. Tengo conocimiento que los servicios médicos o de primeros auxilios pueden no estar disponibles inmediatamente debido a las distancias del circuito de carrera. Por el presente acepto y asumo la total responsabilidad por cualquier y todos los riesgos de enfermedad, herida o muerte (no por descuidada, premeditada o fraudulenta conducta) que pudiesen ocurrir en el desarrollo de la actividad.

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD CIVIL: Mediante la consideración de ser permitido por la organización a participar de sus actividades de carreras de aventura y sus servicios, yo aquí acuerdo que: ni yo, ni ninguno de mis herederos, representantes personales o legales, miembros de mi familia tomaran acciones legales o reclamos ya sea por enfermedad, heridas o muerte resultando del desarrollo de las actividades de la organización ni de cualquiera de sus colaboradores ni tampoco el proveedor de servicios o equipo que deberé usar en las actividades, ni los sponsors como resultado de mi participación en las actividades propuestas. Yo aquí mismo libero a la organización, sus colaboradores, propietarios de campos, contratistas y a toda su organización asociadas de y contra toda responsabilidad legal, con mi participación en esta actividad, incluyendo cualquier responsabilidad legal por negligencia (pero no por conducta descuidada, premeditada o fraudulenta).

EJECUCIÓN VOLUNTARIA Y COMPRENDIDA: He leído muy cuidadosamente y he comprendido completamente sus contenidos. He leído y aceptado el reglamento publicado en La página web oficial www.saladolaspedras.com.ar. Estoy advertido que esto es un deslinde de responsabilidad y un contrato entre mi persona y la organización y/o sus organizadores y firmo bajo mi absoluta y/o propia voluntad. Certifico esta declaración mediante la colocación de mi firma:

FIRMA DEL TITULAR:

ACLARACIÓN:

SI ES MENOR: Nosotros como padre y madre o tutor de: Damos aquí nuestro permiso a nuestro hijo/a menor o custodio/a a participar de esta actividad y acordamos absolutamente, tanto individualmente como en defensa de mi hijo/a o custodio/a con todos los términos mencionados más arriba. Dejamos constancia que el guía responsable de la actividad está autorizado a solicitar cualquier información y tratamiento médico que sea favorable, incluyendo anestésicos, inoculación o intervenciones quirúrgicas, si nuestra autorización directa no pudiese ser obtenida a tiempo.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR:.....

ACLARACION:

DNI:

La presentación de este deslinde es condición imprescindible e ineludible para la participación en las competencias la acreditación del pago no garantiza la participación.