

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

**Esperanza 23 de septiembre de 2018**

**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 **14° Edición del Desafío Salado – Paso las Piedras del año 2018** 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.saladolaspiedras.com.ar](http://www.saladolaspiedras.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.