

DESLINDE DE RESPONSABILIDADES

POSADAS TRAIL 3ra EDICIÓN 15/Abril/2023

Reconozco que participar en la competencia es una actividad potencialmente peligrosa. No me inscribiré a menos que me encuentre médicamente apto y adecuadamente entrenado. Declaro bajo juramento que no padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en la presente competencia.



Asimismo, declaro bajo juramento que antes de realizar la competencia me he realizado un chequeo médico y me encuentro en condiciones físicas óptimas para participar en la misma. Me comprometo a aceptar cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba. Asumo todos los riesgos asociados con participar en esta carrera incluyendo, pero no limitado a caídas; contacto con otros participantes, las consecuencias del clima, incluyendo temperatura y/o humedad y condiciones del recorrido, todos los riesgos conocidos y apreciados por mí.

Además, autorizo a los organizadores de la prueba y sponsors al uso de fotografías y grabaciones para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos y considerando su aceptación a participar en la carrera, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, dueños de terrenos por donde se desarrollará la carrera, colaboradores, voluntarios, empresa de cronometraje y a todos los sponsors, sus representantes y sucesores de todo reclamo y responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento.

Firma:

DNI:.....

Aclaración:

***Información Obligatoria:**

Teléfono para contacto de emergencia:

Nombre del contacto de emergencia: