

AMIGOS DEL MTB DE GENERAL BELGRANO

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

NOMBRE Y APELLIDO:.....FEC. NAC:/...../.....
DNI:.....TEL:.....G. SANGUINEO.....EMAIL:.....

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: Declaro que voluntariamente me inscribo para participar en las actividades relacionadas en la CARRERA DEL DÍA DE LA FECHA. Que he leído la descripción provista por la organización AMIGOS DEL MTB DE GENERAL BELGRANO PROVINCIA DE BUENOS AIRES, 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 la 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 XC/RURAL BIKE/RUTA /AVENTURA y sus servicios, yo aquí acuerdo que: ni el suscripto, ni ninguno de mis herederos, representantes personales o legales, o miembros de mi familia, tomarán 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, 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. 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 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 esta 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.