



DESLINDE MENORES 18 AÑOS

N Corredor:.....

Distancia:

AUTORIZACION Y DESLINDE DE RESPONSABILIDAD DEL MENOR

El abajo firmante declara que en su calidad de padre, madre o tutor AUTORIZA a _____ (nombre y apellido del menor), DNI del menor: _____, de _____ años a competir en EL "TRAIL DE LAS ESCUELAS", que se realizara en fecha/...../....., y asumo total responsabilidad por el menor respecto al cumplimiento del reglamento y condiciones que a continuación determino:

DECLARO por la presente que el menor participa de forma voluntaria en la competencia "TRAIL DE LAS ESCUELAS" y declaro haber leído y comprendido el reglamento de la organización "Selva Aventura outdoors" propio de este evento; condiciones y límites de la póliza del Seguro por accidentes personales que se le otorga; y la ley 8154 y su decreto reglamentario, los cuales conozco, acepto y estoy de acuerdo en todos sus puntos. Que tengo pleno conocimiento de que las actividades de TRAIL RUNNING es un deporte extremo y como tal implica estar frente a riesgos físicos constantes. Asumo voluntariamente total responsabilidad del riesgo y lo que le pueda suceder practicando este deporte, tanto al menor como a terceros por su actuación. Declaro que el menor ha realizado los entrenamientos físicos y técnicos previos y necesarios para la práctica de esta disciplina deportiva y estar en perfectas condiciones psico-físicas para la realización de esta competencia, dados los reconocimientos médicos a que ha sido sometido recientemente, gozando de plena salud y no tener ningún impedimento físico o deficiencia que pudiera provocarle lesiones u otro daño corporal como consecuencia de su participación en esta competencia. Así mismo, declaro que participa con la indumentaria adecuada para la práctica de este deporte, conocer el mapa del circuito y del lugar de emplazamiento del mismo. Desligo de total responsabilidad a los organizadores, coordinadores, a los Municipios, Barrios Privados y/o propietarios, titulares o accionistas de lugares privados o públicos donde se desarrolle este evento, así como también a los auspiciantes y/o patrocinadores que pueda poseer el mismo, de cualquier accidente que le ocasione lesiones que afecten la capacidad física, intelectual, laboral, deportiva y fisiológica, psicológica, u otra en general, en forma total o parcial, transitoria o permanente, muerte, robo o daños a mi/su propiedad y/o a terceros durante la competencia o en consecuencia de la misma, tanto en lo que hace a reclamos por daños y perjuicios, lucro cesante, daño moral propio o de los derecho habientes, como así mismo renuncio a reclamar diferencia alguna contra los anteriormente mencionados y/o Selva aventura outdoors, por cualquier otro gasto adicional o incapacidad resultante, no cubierto por el seguro contratado por la organización. De igual manera declaro que la categoría en la que he solicitado que el menor compita corresponde a su nivel deportivo; en caso que realice su inscripción en una categoría inferior a su nivel deportivo acepto sea retirado de la competencia por carecer de una buena conducta deportiva o no ser clasificado oportunamente.

Autorizo a la organización y Sponsors, al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación alguna.

Extiendo este deslinde a Selva aventura outdoors por la participación en la "Trail de las Escuelas" que se desarrollará el día, a los días

FIRMA DEL RESPONSABLE _____

ACLARACIÓN _____

DNI: _____

EDAD: _____ TEL: _____