



DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Nombre y Apellidos:, con cédula de identidad N°....., mayor de edad, DECLARO estar médicamente apto y adecuadamente entrenado para participar de esta prueba de orientación organizada por en fecha Aceptaré cualquier decisión del organizador, árbitro u oficial de la competición relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba. Asumo todos los riesgos asociados con participar en esta competición incluyendo, pero no limitado a caídas, contacto con los participantes, las consecuencias del clima, incluyendo temperatura y/o humedad, tránsito vehicular y condiciones de camino, todos los cuales declaro conocer y valorar. Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos y considerando mi aceptación en participar en esta competición, yo, en mi nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores, a APOD, voluntarios y sponsors, sus representantes y sucesores de todo reclamo y responsabilidad, de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Entiendo que la organización podrá suspender o prorrogar fechas sin previo aviso, incluso incrementar o reducir las inscripciones en función de las necesidades o disponibilidad técnica o estructura. Acepto y entiendo el reglamento de este evento y cumplo bajo mi firma con todos los requisitos básicos y obligatorios para participar de la competición. Al aceptar el reglamento tomo conocimiento y acepto voluntariamente el procedimiento de premiación y división de categorías. Declaro estar en conocimiento de que el uso del dorsal es obligatorio y debe ser utilizado y devuelto a la organización en la misma condición en que fue entregado, al igual que el instrumento de cronometraje siCard. El dorsal debe usarse durante toda la competencia sin ninguna prenda u objeto que lo cubra o que impida visualizarlo claramente en su totalidad. Acepto, en caso de extravío y/o daño del instrumento de cronometraje siCard, pagar la multa establecida por el organizador. Autorizo los organizadores y sponsors al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICO HABER LEÍDO EL REGLAMENTO Y EL DESLINDE DE RESPONSABILIDAD DE LA PRESENTE COMPETENCIA Y ESTOY TOTALMENTE DE ACUERDO CON EL MISMO, ASUMIENDO DESDE EL MOMENTO DE MI FIRMA, LA TOTAL RESPONSABILIDAD QUE SIGNIFICA MI PARTICIPACIÓN EN ESTA COMPETENCIA.

FIRMA:

ACLARACIÓN:.....

FECHA: