

TETRATLON DE LA MANZANA

Edición 2010

Fecha de Inscripción:...../...../2010

Datos Personales

Apellido y Nombre.....
Edad: Fecha de Nacimiento...../...../..... DNI – LE – LC – CI :
Profesión :
Deportes que Practica.....
Participaste antes en el Tetratlón:.....Cuales?.....

Domicilio Particular

Localidad:Calle y Número
Teléfono..... Mail.....
Código Postal:

Reconozco y en pleno uso de mis facultades **ACEPTO VOLUNTARIAMENTE** los riesgos que implica la participación en el **TETRATLON FIESTA NACIONAL DE LA MANZANA** por tratarse de una actividad deportiva que requerirá de un esfuerzo físico extraordinario de mi parte. No me inscribiré a menos que me encuentre físicamente apto para lo cual declaro que me he efectuado los controles médicos correspondientes, contando además con el entrenamiento adecuado.

He tomado conocimiento fehaciente del reglamento de la competencia y acepto su contenido, como así también su recorrido. Reconozco que en caso de requerir atención urgente, y por tratarse de una competencia en lugares alejados, puede pasar un tiempo razonable hasta que la asistencia médica se haga presente en el lugar comprometiendo incluso mi vida.

Me comprometo a aceptar cualquier decisión de un oficial de la carrera, relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba. Declaro conocer y asumir todos los riesgos asociados con participar en esta prueba incluyendo caídas, contacto con otros participante, consecuencias del clima, condiciones del circuito y cualquier otro que pudiera presentarse.

Habiendo leído esta declaración, conociendo estos hechos y considerando sus consecuencia acepto participar en la carrera y autorizo a los organizadores de la prueba 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. También libero a los organizadores de todo reclamo o responsabilidad por cualquier extravío, robo y/o hurto de objetos personales que pudiera sufrir.

Valor Inscripción \$ _____

Recibo Pago N°.....

Fecha:...../...../2010

Firma del Participante.....

Aclaración.....

Para comité organizador

Categoría.....

Observaciones.

Menores de 18 Años

En mi caracter de Padre, Madre o Tutor, autorizo al antes firmante a competir en esta prueba, bajo mi exclusiva responsabilidad, aceptando todo lo escrito en la presente.

Apellido y Nombres padre, madre o tutor.....

DNI – LE – CI – LC.....

Firma