



DESLINDE DE RESPONSABILIDAD MAYORES DE 18 AÑOS
SALTA NIGHTRAIL 25 DE ENERO DE 2020

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 competencia. Asimismo declaro bajo juramento que me he realizado un chequeo médico y un electrocardiograma con una antigüedad no mayor a 3 meses y cuento con el correspondiente certificado médico de aptitud física que determina que estoy en condiciones físicas óptimas para participar de la carrera, como así también asumo todos los riesgos asociados con mi participación en la presente competencia (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar). Tomo conocimiento y acepto voluntariamente que el organizador, los sponsors, los propietarios de campos, fincas o caminos por los que transita la carrera y los auspiciantes y/o sus empresas controlantes, controladas o vinculadas, sus representantes directores, accionistas o socios NO toman a su cargo, ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño y/o perjuicio reclamado incluyendo y no limitado a: daños por accidentes, daños materiales, físicos o psíquicos que surja de mi participación en esta competencia como así tampoco por cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Asimismo, eximo de toda responsabilidad por accidente, omisión o falta de cualquiera de los ítems contemplados en el presente reglamento, a la organización, sponsors, propietarios de campos, fincas o caminos por los que transita la carrera y auspiciantes de esta competencia. Nuestra organización recomienda realizarse los siguientes estudios al menos una vez al año Ergometría Computarizada y Ecocardiograma Doppler.

Reconozco que participar en la competencia es una actividad potencialmente peligrosa. Previo a la inscripción he leído y aceptado el Reglamento y no me inscribí sin antes asegurarme que me encuentro médicamente apto y capacitado físicamente para la carrera que realizaré. Me comprometo a aceptar cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a mi capacidad para completar con seguridad la prueba. Autorizo a la organización, sponsors, propietarios de campos, fincas o caminos por los que transita la carrera y auspiciantes de esta competencia a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registración de mi persona tomadas con motivo y en ocasión de la presente competencia, sin compensación económica alguna a favor del participante. Adicionalmente acepto la publicación de mi nombre en la clasificación de la prueba, en los medios de comunicación y/o internet.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos y considerando mi aceptación a participar de la carrera, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, al Municipio en el cual se realiza la carrera, a voluntarios, dueños y/o responsables de los campos privados que transitaremos, sponsors, sus representantes y sucesores de todo reclamo por indemnización, costo y responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia de parte de las personas nombradas en esta declaración.

Finalmente tomo conocimiento que la organizadora del evento cuenta con un seguro de accidentes personales por un monto determinado y que me ha ofrecido la posibilidad de ampliar la cobertura bajo mi responsabilidad. Entiendo y acepto las cláusulas del Reglamento de la Carrera, el cual estuvo disponible para su lectura en los lugares de inscripción, en la web y en la acreditación.

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI:

DISTANCIA:

COBERTURA MÉDICA:

TELEFONO DE EMERGENCIA:

FIRMA