



## DESLINDE DE RESPONSABILIDAD - MENORES DE 18 AÑOS

### SALTA NIGHTRAIL 25 DE ENERO DE 2020

Declaro bajo juramento que mi hijo/a no padece afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en su salud o condiciones de vida como consecuencia de participar en la competencia. Asimismo declaro bajo juramento que se ha realizado un chequeo médico y un electrocardiograma con una antigüedad no mayor a 3 meses y cuenta con el correspondiente certificado médico de aptitud física que determina que está en condiciones físicas óptimas para participar de la carrera, como así también asumo todos los riesgos asociados con la participación de mi hijo/a 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 la participación de mi hijo/a 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 de mi hijo/a he leído y aceptado el Reglamento y no lo inscribí sin antes asegurarme que se encuentra médicamente apto y capacitado físicamente para la carrera que realizará. Me comprometo a aceptar cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a la capacidad de mi hijo/a para completar con seguridad la prueba, y si yo o a quien yo autorizo a correr con mi hijo, fuéramos a abandonar, mi hijo/a lo hará también, garantizando que de ninguna manera continuará él/ella solo/a sin mi compañía o la de quien yo autorice a correr con mi hijo/a. 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 hijo/a tomadas con motivo y en ocasión de la presente competencia, sin compensación económica alguna a favor del participante. Adicionalmente acepto la publicación de su nombre en la clasificación de la prueba, en los medios de comunicación y/o internet. **ME COMPROMETO ADEMAS A ACOMPAÑAR A MI HIJO DURANTE TODO EL RECORRIDO DE LA CARRERA**

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos y considerando la aceptación que mi hijo/a participe de la carrera, yo, en su nombre y en el de cualquier persona que actúe en su representación, libero a los organizadores de la prueba, al Municipio donde se lleve a cabo la carrera, a los voluntarios, a los 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 su 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 DEL MENOR:**

**DNI:**

**DISTANCIA:**

**COBERTURA MÉDICA:**

**TELEFONO DE EMERGENCIA:**

**NOMBRE DEL MAYOR QUE ACOMPAÑA:**

**FIRMA DEL PADRE O MADRE**