HALF TRIATLON

COPA OSCAR GALINDEZ

COPA OG

Deslinde de Responsabilidad

Número Competidor: _____

Nombre y Apellido: _____

Firma: _____

Menor de 18 años
Firma Responsable: _____

D.N.I./C.I./RG: _____

Afiliado a una Asociación de
Triatlón Provincial, Nacional: _____

Reconozco que participaré en una actividad potencialmente riesgosa. No me inscribiré a menos de que me encuentre médicamente apto y adecuadamente entrenado. Me comprometo a aceptar cualquier decisión de un oficial de carrera relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba. Asumo todos los riesgos asociados a participar en ésta carrera incluyendo, pero no limitado a caídas, contactos con otros participantes, las consecuencias del clima incluyendo temperatura, humedad, hielo, tránsito vehicular y condiciones del camino, todos los riesgos conocidos y apreciados por mí. Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos y considerando la aceptación de participar en la carrera, yo en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, voluntarios, a todos los auspiciantes y sponsors, sus representantes y sucesores, de todo reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culposidad de parte de personas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Autorizo a los organizadores de la prueba y sponsor al uso de fotografías, películas vídeos, grabaciones y cualquier otro medio de registración de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

Half Copa Oscar Galindez Encarnación 2024, 15 de septiembre del 2024.