AUTORIZACIÓN PARA MENOR DE EDAD Y PERSONA CON DISCAPACIDAD

Deslinde de responsabilidad — UPAP Corre 2026 · 2da Edición · Primavera Kinésica

Por la presente, _____ , con C.I. N° _____ , **DECLARO** ser el/la representante legal del/de la participante que a continuación se identifica, quien participará de la carrera del evento denominado **UPAP Corre 2026 – 2da Edición · Primavera Kinésica**, en la distancia de _____ K, en la fecha _____ , y respecto de quien declaro lo siguiente:

DECLARACIONES

Reconozco que participar en la carrera organizada por la UPAP, denominada UPAP Corre 2026 – 2da Edición · Primavera Kinésica, es una actividad riesgosa, en tanto se trata de una actividad física exigente que implica riesgos para la salud, incluso de vida, y que exige un gran esfuerzo tanto físico como mental. El/la menor o persona con discapacidad que represento participa de esta prueba atlética porque se encuentra físicamente apto/a y adecuadamente entrenado/a, lo cual declaro bajo mi responsabilidad y juramento. En nombre de mi representado/a asumo todos los riesgos asociados a participar en esta carrera, incluyendo, pero no limitado a, todo tipo de lesiones y afecciones físicas derivadas de caídas, del contacto con otros participantes, del estado del tiempo (incluyendo temperatura, humedad y otros), del tránsito vehicular, de las condiciones del camino, e inclusive el riesgo de muerte; todos los cuales declaro conocer y valorar. En consecuencia, deslindo cualquier tipo de responsabilidad que se derive de ello de la organización responsable del evento, aceptando los términos y condiciones generales del mismo. Me comprometo a instruir al/la representado/a a que realice un esfuerzo acorde a su entrenamiento físico, teniendo en cuenta los riesgos mencionados, y a cumplir cualquier indicación recibida del personal asignado por los organizadores de la carrera relativa a su capacidad de completar la misma. Reconozco asimismo que en la competencia participan atletas federados y/o profesionales, cuyo grado de preparación y entrenamiento es superior al de los competidores amateurs, por lo que no se recomienda seguir su ritmo de competencia, todo lo cual declaro está en conocimiento del/de la representado/a. Declaro estar en conocimiento de que el uso de la remera oficial o de la organización representada, así como el número del corredor, es obligatorio y deben utilizarse en las mismas condiciones en que fueron entregados. El número de corredor debe usarse durante toda la competencia, sin ninguna prenda u objeto que lo cubra o impida visualizarlo claramente en su totalidad. De no cumplir con los requisitos de vestimenta, reconozco la facultad de los organizadores de excluir al/la representado/a de la competencia.

PARTICIPANTE REPRESENTADO/A

Marcar lo que corresponda: [ ] Menor de edad [ ] Persona con discapacidad

Nombre y apellido del/de la participante: _____

C.I. N°: _____ Distancia: _____ K Fecha: _____

REPRESENTANTE LEGAL (padre, madre, tutor/a, curador/a o persona de apoyo)

Nombre y apellido: _____

C.I. N°: _____ Vínculo/carácter con el/la participante: _____

Celular: _____

Firma del/de la Representante Aclaración de Firma