

Declaración jurada deslinde de responsabilidades



Al inscribirme declaro haber realizado los exámenes médicos necesarios, para asegurar mi buen estado de salud, como para participar en la carrera pedestre a realizarse el día Domingo 15 de Septiembre de 2019 en Comandante Nicanor Otamendi, organizado por el Club Atletismo Otamendi, asimismo, deslindo a esta asociación de cualquier tipo de responsabilidad por cualquier problema de salud que se me presentará antes, durante o después del evento de la carrera pedestre. Es de mi entera responsabilidad los efectos personales y el equipo atlético que utilizaré durante la maratón. Autorizo el libre uso de mi nombre, fotografías, o filmaciones de mi persona para uso dentro la promoción de la maratón, así como el resultado que haya obtenido en la competencia podrá ser publicada como el Club considere conveniente. Lo manifestado en este documento es verdadero y al haber sido aceptado por los organizadores de la carrera pedestre, se constituye en una **DECLARACION JURADA**.

DATOS DEL CORREDOR Nombre y apellido:

Documento de identidad:

Fecha de nacimiento:/...../..... Nacionalidad:.....

Teléfono :..... Celular:.....

Email.....

Emergencia médica Fecha ultimo estudios

NUMERO DE CORREDOR:(A COMPLETAR POR LA ORGANIZACIÓN).....

FIRMA:.....