



6º MARATÓN NOCTURNO RICARDO CASTRO

Declaración Jurada

Declaro estar médicamente apto (aun sin presentar el certificado médico correspondiente) y adecuadamente entrenado para participar en esta prueba. Aceptaré cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a mi capacidad para completar con seguridad la misma. Asumo todos los riesgos asociados a mi participación durante la carrera, incluyendo -pero no limitado a- caída; contacto con los participantes; las consecuencias climáticas como la temperatura y/o humedad; el tránsito vehicular; y las condiciones del camino.

Todos los riesgos son reconocidos y aceptados por mi propia voluntad. Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero de toda responsabilidad a los organizadores de la prueba, voluntarios, municipalidad de Florencio Varela, empresas contratadas o vinculadas, sponsors y auspiciantes, sus representantes y sucesores, de todo reclamo por situaciones como el extravío de pertenencias u objetos, robo y/o hurto o accidentales que puedan surgir durante mi participación en este evento, aún si la responsabilidad sea por negligencia o culposidad de las personas nombradas en esta declaración.

Entiendo que la organización podrá suspender o prorrogar fechas sin previo aviso, incluso incrementar o reducir la cantidad de inscripciones en función de las necesidades o la disponibilidad técnica y/o estructural.

Acepto y entiendo el reglamento de este evento y cumplo bajo mi firma todos los requisitos básicos y obligatorios para participar del mismo. Al aceptar el reglamento, tomo conocimiento y acepto voluntariamente también el procedimiento.

Apellido y nombre:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Localidad:

Firma: