**DESLINDE DE RESPONSABILIDAD**

Declaro estar en perfectas condiciones físicas para participar del **Campeonato Nacional de Atletismo Master de Pruebas Combinadas 2021**, desafectando a los organizadores en mi nombre y en el de mis herederos, de la responsabilidad de cualquier índole, por daño físico y/o material que yo pudiera sufrir durante y fuera de la competencia.

Declaro además aceptar todas las condiciones del reglamento que exige esta competencia deportiva.

Declaro estar médicamente apto y adecuadamente entrenado para participar de esta prueba.

Aceptaré cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba. Asumo todos los riesgos asociados con participar en este torneo, incluyendo temperatura y/o humedad, y todos los riesgos conocidos y apreciados por mí.

Habiendo leído esta declaración y conociendo todos los hechos y considerando su aceptación en participar del torneo, yo, en mi nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, voluntarios y/o Sponsors, sus representantes y sucesores de todo reclamo y responsabilidad de cualquier tipo, que surja de mi participación en este evento, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culposidad de parte de las personas nombradas en esta declaración, así como del extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. TRAER CERTIFICADO MEDICOACTUALIZADO y VACUNADO Covid.

Autorizo a la organización y Sponsors al uso de fotografías, películas, videos y grabaciones; y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

Fecha:

Firma:

Aclaración:

DNI: