



Responsabilidad civil

....., titular del Documento Nacional de Identidad N°, en mi carácter de participante del evento denominado a disputarse en del de al de de 200..., manifiesto por la presente que libero de toda responsabilidad al **MED RT ASISNTENCIA**, por los eventuales daños y/o perjuicios que pudieran derivarse de mi inscripción y participación en las actividades deportivas a llevarse a cabo en el marco del referido evento, del cual participo de manera voluntaria y a mi exclusivo riesgo.

La liberación de responsabilidad aludida alcanza a todo daño que pudiera eventualmente sufrir mi persona y/o bienes como consecuencia de mi participación en el evento mencionado, incluso caso fortuito o fuerza mayor, así como a aquellos daños que pudieran sufrir mis acompañantes.

En virtud de la liberación de responsabilidad efectuada más arriba, renuncio en este acto a reclamar indemnización alguna al **MED RT ASISNTENCIA**, por los eventuales daños que pudiera sufrir mi persona, bienes y/o acompañantes como consecuencia de mi participación en el evento, así como de los traslados desde mi lugar de residencia hasta el lugar donde se desarrollará el mismo.

Declaro bajo juramento encontrarme en perfecto estado de salud y entrenamiento para poder participar en las competencias deportivas. Asimismo, declaro no tener conocimiento a la fecha de ningún impedimento físico o deficiencia que pudiera provocarme lesiones y cualquier otro daño corporal como consecuencia de mi participación en las competencias.

En la ciudad Ezeiza a los..... días del mes de..... de 20..., remito y suscribo la presente declaración jurada para el ente referido "ut-supra" comprometiéndome a su observación y/o cumplimiento.

Fecha de Nacimiento: /..... /..... Edad: años Sexo:

Tel.Part.....Tel.Cel.....

CorreoElectrónico.....

Obra Social:N° Socio:

Vto. Carnet: / / Tel. (emergencias)

Nombre del Médico:..... Tel. (médico);.....-