

# SÉPTIMA MARATÓN DEFENSORÍA DEL PUEBLO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES SOR MARÍA LUDOVICA

NÚMERO:



Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Sexo: M F Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edad: \_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Grupo Sanguíneo F: \_\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_ Tel de referencia: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Distancia en KM: \_\_\_\_\_ Categoría discapacitados: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_ Número de corredor: \_\_\_\_\_ Talle de remeras: \_\_\_\_\_

## RESPONSABILIDAD DEL PARTICIPANTE

Declaro bajo juramento que no padezco afecciones físicas, adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos de salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en la presente competencia. Asimismo, declaro bajo juramento que antes de realizar la competencia me he realizado un chequeo médico y me encuentro en condiciones óptimas para realizar la misma, como así también asumo todos los riesgos asociados con la participación en la presente competencia (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier clase de riesgo que se pudiera ocasionar).

Tomo conocimiento y acepto voluntariamente, que la Organización, los sponsors y/o auspiciantes y/o sus empresas contratadas o vinculadas no toman a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a, daños por accidentes, materiales, físicos, psíquicos o morales, lucro cesante causados a mi persona o a mis derechos habientes, con motivo y en oración de la competencia en que participare.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, libero a la Organización, los sponsors, auspiciantes, empresas vinculadas y sus representantes, directores y accionistas de todo reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de las personas nombradas en esta declaración, así como cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Como así también manifiesto que no serán responsables por incendio, cortocircuitos, robos, hurtos, caso fortuito, cualquiera fuera la causa que lo origine, daño en mi salud proveniente de riñas o peleas de terceros, daños en mi salud provenientes de afecciones físicas o no, que puedan acontecer con anterioridad durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de la competencia.

Autorizo a los organizadores de la competencia y sponsors a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registración de mi persona tomadas con motivo y en ocasión de la presente competencia sin compensación económica alguna a favor del participante de la presente competencia.

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
DNI

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración

**TALÓN PARA EL CORREDOR**

Número:

Sello

Provincia de Buenos Aires  
Defensoría



La Plata



A BENEFICIO DE  
40 años AMFFA  
1976-2016 Salud