



DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Entiendo que la Maratón DE H.I.R.Pa.Ce es una carrera y esto puede llegar a ser riesgoso. Estoy en total conocimiento del rigor y los riesgos involucrados en la participación en ella incluyendo el Desafío físico que implica la distancia, la dificultad del terreno y las posibles inclemencias del Tiempo. Participo voluntariamente en esta carrera asumiendo en forma personal los peligros que pueden derivar de este tipo de eventos, incluyendo riesgo de accidentes, lastimaduras, fracturas, pérdidas, hasta riesgo de muerte. Soy consciente de los accidentes que pueden ocurrir durante la carrera y asumo la totalidad de los riesgos. Declaro y confirmo que tengo la preparación física, los elementos y el entrenamiento adecuado para este tipo de carreras, que soy competente para las actividades que realizaré y que no padezco ninguna enfermedad, dolencia y/o discapacidad que pueda impedir mi participación en actividades extenuantes y peligrosas. Acepto presentar un certificado de apto físico a la organización. Asimismo declaro que me he informado acerca de los peligros de una mala y/o sobre Hidratación y confirmo que tomaré precavidamente las medidas necesarias para prevenir estos riesgos. Declaro tener cobertura médica vigente, cuyos datos serán entregados a la organización. En caso de accidente, autorizo a la organización a brindarme asistencia médica y ser trasladado hasta el establecimiento de salud más conveniente según la organización. Autorizo y cedo derechos a la organización y/o empresas auspiciantes a utilizar las imágenes, fotos, videos y voces que se obtengan en la competencia y días acreditación para fines de difusión y publicidad del evento y/o productos asociados al mismo en Argentina y el Mundo. Entiendo que emergencias de orden público pueden causar la cancelación o posponer el evento, que la organización tiene plenos poderes para acortarles camino a los equipos que estén atrasados con respecto a la media de la carrera, modificar el recorrido establecido o en caso de emergencia de algún participante impedir al mismo continuar con la carrera. Declaro haber leído detenidamente cada uno de los puntos arriba indicados. En consideración para ser aceptado en la maratón de H.I.R.Pa.Ce, asumo total y personal responsabilidad por mi salud y seguridad, y, YO, en representación de mí mismo y de mis cesionarios, herederos, legatarios y sucesores – colectivamente herederos - acepto mantener exento de cualquier tipo de responsabilidad y deslindo cualquier tipo de reclamo respecto los sponsors de la competencia y/o de los estados provinciales, nacionales o municipales y/o de cualquier tercero que hubiese colaborado con la organización y/o de cualquier otra persona física o jurídica que hubiera tenido intervención principal o secundaria en la organización del evento referido.

Firma y aclaración _____

DNI _____

FECHA _____