

Nº

NÚMERO DE CORREDOR

NOMBRE *

NOMBRE

APELLIDO

DOCUMENTO *

SEXO

HOMBRE

MUJER

FECHA DE NACIMIENTO *

EDAD *

DOMICILIO

CALLE

NÚMERO

CIUDAD

COD. POSTAL

PROVINCIA

PAÍS

EMAIL *

TELEFONO

CATEGORIA *

ELITE DAMA

GENERAL DAMA

GENERAL CAB.

SILLA DE RUEDAS

ELITE CAB.

18-24

25-29

30-34

35-39

40-44

45-49

50-54

+55

TALLE REMERA

S

M

L

XL

COBERTURA MÉDICA Y Nº DE AFILIADO

PERSONA A QUIEN CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA *

TELEFONO

*Datos obligatorios

[**TODOSCORREMOS!**]



Nº

NÚMERO DE CORREDOR

NOMBRE *

NOMBRE

APELLIDO

DOCUMENTO *

CATEGORIA

ELITE DAMA

GENERAL DAMA

GENERAL CAB.

SILLA DE RUEDAS

ELITE CAB.

18-24

25-29

30-34

35-39

40-44

45-49

50-54

+55

[**TODOSCORREMOS!**]



Responsabilidad Civil

"Declaro bajo juramento que no padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi 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 físicas óptimas para participar en 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 otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar).

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

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, libero a la Municipalidad de La Plata, los sponsors y auspiciantes, sus empresas vinculadas y sus representantes, directores, accionistas de todo y cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Como así también manifiesto que no serán responsables por incendios, 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 proveniente 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."

[Empty box for signature]

FIRMA

www.10kciudadelaplata.com.ar
www.deporteslaplata.blogspot.com
deporteslaplata@gmail.com
T/F 0221 424 8209 / 427 2070