



CONTACTO: @VUELTA MONTEROS / CEL. 3863 514924

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD FISICA

NUMERO DE PECHERA:

CATEGORIA:

CERTIFICO SR/SRA _____ DNI _____,
CON FECHA DE NACIMIENTO EL DIA : _____ A LA FECHA NO PRESENTA
CONTRAINDICACIONES PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD FISICA DEPORTIVA DE NIVEL
COMPETITIVO Y/O DE ALTO RENDIMIENTO, DE ACUERDO CON SU EDAD , ENCONTRANDOSE
EN CONDICIONES DE SALUD APTAS PARA DESARROLLAR Y PARTICIPAR DE LA COMPETENCIA
DENOMINADA **VUELTA MONTEROS** A REALIZARSE EL DIA 30 **DE ABRIL DE 2023** EN LA CIUDAD
DE MONTEROS PROVINCIA DE TUCUMAN.

PARA CORREDORES MENORES DE 18 AÑOS:

NOMBRE Y APELLIDO DEL TUTOR: _____

DNI DEL TUTOR: _____

FIRMA DEL CORREDOR _____

DATOS DEL MEDICO:

MP NUMERO _____ **FIRMA Y SELLO** _____



CONTACTO: @VUELTA MONTEROS / CEL. 3863 514924

DESLINDE Y ACUERDO DE RESPONSABILIDAD CIVIL- PARTICIPACION VOLUNTARIA

Declaro en forma plena y voluntariamente me inscribo para participar en la carrera de Mountain Bike que he leído el reglamento provisto por VUELTA MONTEROS, junto con toda la información contenida en su sitio de red social (instagram VUELTA MONTEROS) y que participo de esta actividad teniendo el absoluto conocimiento de los riesgos que esto implica.

ASUNCION DE RIESGO

Yo tengo conocimiento que los servicios médicos o de primeros auxilios pueden no estar disponibles o accesibles durante el transcurso del tiempo en el cual estoy participando de la carrera, y por la presente asumo la total responsabilidad por cualquiera de todos los riesgos de enfermedad, herida o muerte. No por descuidada. Premeditada y fraudulenta conducta que pudiesen ocurrir en el desarrollo de la competencia.

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Mediante la consideración de ser permitido mediante de VUELTA MONTEROS a participar de la carrera o servicio yo acuerdo que : Ni yo ni ninguno de mis herederos, representantes personales o legales miembros de mi familia tomaran acciones legales o reclamos ya sea por enfermedad, heridas o muerte resultando del desarrollo de dicha carrera ni de cualquiera de sus empleadas, agentes contratistas, u organizaciones afiliadas, como resultado de la participación en la carrera yo aquí mismo libero a Vuelta Monteros y todos los arriba mencionados de cualquier responsabilidad Legal por negligencia (pero no por conducta descuidada, premeditada o fraudulenta)

EJECUCION VOLUNTARIA Y COMPRENDIDA

Yo he leído muy cuidadosamente y he comprendido completamente sus contenidos. Yo estoy advertido que esto es un deslinde responsabilidad y un acuerdo entre mi persona y VUELTA MONTEROS y firmo bajo mi absoluta y propia voluntad.

FIRMA DEL TITULAR:

ACLARACION:

FECHA:

DNI: