Deslinde de responsabilidad

Declaro estar médicamente apto y adecuadamente entrenado para participar de esta prueba. Asumo todos los riesgos asociados con participar en esta carrera incluyendo, pero no limitado a caídas, contacto con participantes, consecuencias del clima, temperatura y/o humedad, tránsito vehicular, condiciones del camino y todos los riesgos ya conocidos por mí. Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos y considerando su aceptación en participar en la carrera, yo, en mi nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba "Pets Run 2023" voluntarios, empresa de cronometraje y sponsors, sus representantes y sucesores de todo reclamo y responsabilidad, de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culposidad de parte de las personas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Entiendo que la organización podrá suspender o prorrogar fechas sin previo aviso, incluso incrementar o reducir la cantidad de inscripciones en función de las necesidades o la disponibilidad técnica o estructural. Acepto y entiendo el reglamento de este evento y cumplo bajo mi firma todos los requisitos básicos y obligatorios para el retiro del kit. Al aceptar el reglamento tomo conocimiento y acepto voluntariamente el procedimiento de premiación y división de categorías. Comprendo que los talles de remeras y las pulseras o identificaciones de tiempo de largada, están sujetos al stock disponibles al momento del retiro del kit. Autorizo a la organización y sponsors al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

Nombre y apellido:

Dni:

Fecha de retiro de Kit Nombre de contacto de emergencia: Telefono contacto de emergencia:



CERTIFICADO VETERINARIO DE SALUD

Yo DR	, Médico Veterinario, Matricula
y con ejercicio profesion	nal vigente.
Certifico que:	
El animal CANINO que a continuación	se detalla raza, color
que responde al nombre	de
Su propietario o persona responsat	ole, dni
de LA CIUDAD DE	
de su revisión	lud y en condiciones físicas al momento
de la exploración	ades infectocontagiosas en el momento
3. No se encuentra en celos	
4. Posee la vacuna anual obligatoria c Se extiende el presente certificado de participar del evento lúdico denomina 2023	
Fecha de emisión	
Nombre y Apellido del veterinario	
Número de Matrícula del veterinario	

Firma y Sello del Médico



APTITUD FÍSICA

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD FÍSICA (PARA SER COMPLETADO Y FIRMADO POR EL MÉDICO)

Rp. /
Certifico que_______, con DNI N°______
fue evaluado desde el punto de vista médico, no presentando a la fecha
contraindicaciones para realizar actividad física, encontrándose en condiciones de
salud apta para la práctica de actividad física _______ (indicar
lo que corresponda: moderada o de baja intensidad - vigorosa o de alta intensidad).

Fecha de emisión______

Nombre y Apellido del Médico_____

Firma y Sello del Médico

Número de Matrícula del Médico_____





AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD PARTICIPANTES

Quien suscribe	
y en mi c	arácter de (padre/madre/tutor) cómo tal
representante legal del/de la menor de	edad (en adelante "menor") de nombre
, con D.N.I. N°	, autorizo a participar de la carrera "Pets run
2023 ", en la distancia de, el dí	-
declaro lo siguiente : DECLARACIONES Recor	nozco que participar en la carrera ""Pets Run
2023" es una actividad riesgosa, en tanto se tra	ta de una actividad física exigente que implica
riesgos para la salud, incluso de vida; que exige	
El/la menor participa de esta "Pets Run 2023 "	"" porque se encuentra físicamente apto/a y
adecuadamente entrenado, lo cual declaro bajo	mi responsabilidad y juramento. En nombre de
mi representado asumo todos los riesgos asoc	
pero no limitado a, todo tipo de lesiones y afecc	
con otros participantes, del estado del tiempo (i	
tránsito vehicular, de las condiciones del cami	
cuales declaramos conocer y valorar. En c	•
responsabilidad que se derive de ello, aceptar	
evento. Me comprometo a instruir al/la me	·
entrenamiento físico, teniendo en cuenta los	
indicación recibida del personal asignado por	_
capacidad de completar la misma. Reconozco	
atletas federados y/o profesionales, cuyo grado	
de atletas y competidores amateurs, por lo	
competencia, todo lo cual declaro está en	
conocimiento de que el uso de la remera ofic	-
deben ser utilizados en las mismas condicione	-
corredor debe usarse durante toda la competer	
o que impida visualizarlos claramente en su t	·
vestimenta, reconocemos la facultad de los	
compet	tencia.
****	Firma del tutor
	i ii iii a det tatoi
•••	
	Aclaración
	DNI

