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 **" HUMBOLDT 10K NOCTURNOS CIRCUITO JARDIN FLORIDO 2026"** , 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:
Teléfono contacto de emergencia:

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_____

Número de Matrícula del Médico_____

_____

Firma y Sello del Médico

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD PARTICIPANTES

Quien suscribe..... con D.N.I N°....., , Domicilio .....y en mi carácter 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 **"HUMBOLDT 10K NOCTURNOS CIRCUITO JARDIN FLORIDO 2026", en la distancia de ..... , el día 05 DE DICIEMBRE de 2026.**

A tales efectos declaro lo siguiente : DECLARACIONES Reconozco que participar en la carrera **"HUMBOLDT 10K NOCTURNOS CIRCUITO JARDIN FLORIDO 2026"** es una actividad riesgosa, en tanto se trata de una actividad física exigente que implica riesgos para la salud, incluso de vida; que exige de un gran esfuerzo tanto físico como mental. El/la menor participa de esta **"1HUMBOLDT 10K NOCTURNOS CIRCUITO JARDIN FLORIDO 2026"** 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 asociados a participar en esta carrera, incluyendo, pero no limitado a, todo tipo de lesiones y afecciones físicas derivadas de caídas, del contacto con otros participantes, del estado del tiempo (incluyendo temperatura, humedad y otros), del tránsito vehicular, de las condiciones del camino, e inclusive el riesgo de muerte; todos los cuales declaramos conocer y valorar. En consecuencia, deslindo cualquier tipo de responsabilidad que se derive de ello, aceptando los términos y condiciones generales del evento. Me comprometo a instruir al/la menor a que realice un esfuerzo acorde a su entrenamiento físico, teniendo en cuenta los riesgos mencionados, y a cumplir cualquier indicación recibida del personal asignado por los organizadores de la carrera relativa a su capacidad de completar la misma. Reconozco asimismo, que en la competencia participan atletas federados y/o profesionales, cuyo grado de preparación y entrenamiento es superior al de atletas y competidores amateurs, por lo que no se recomienda seguir su ritmo de competencia, todo lo cual declaro está en conocimiento del menor. Declaro estar en conocimiento de que el uso de la remera oficial y del número de corredor es obligatorio y deben ser utilizados en las mismas condiciones en las que fueron entregados. El número de corredor debe usarse durante toda la competencia sin ninguna prenda u objeto que los cubra o que impida visualizarlos claramente en su totalidad. De no cumplir con los requisitos de vestimenta, reconocemos la facultad de los organizadores de excluir al/la menor de la competencia.

.....

Firma del tutor

.....

Aclaración

.....

DNI