

## **Deslinde de Responsabilidades para Mari Menuco Run 2024**

Yo, ....., con Documento de Identidad N.º ....., declaro bajo juramento que:

### **Estado de Salud:**

a) Me encuentro en óptimas condiciones físicas y mentales para participar en la carrera “Mari Menuco Run” a realizarse el 29 de Septiembre de 2024 en el Club Mari Menuco, Provincia del Neuquén.

b) He presentado un certificado médico que confirma mi aptitud para participar en esta competencia, con una antigüedad máxima de 180 días.

### **Responsabilidad Personal:**

a) Asumo toda la responsabilidad por los daños personales y/o materiales que pueda sufrir antes, durante y después del evento, y exonero de cualquier tipo de responsabilidad a los organizadores, patrocinadores, colaboradores y cualquier otra persona o entidad involucrada en la organización del evento.

b) Entiendo que la participación en una competencia de estas características implica riesgos inherentes, incluyendo, pero no limitándose a: accidentes, caídas, contacto con otros participantes, condiciones climáticas extremas y condiciones del terreno.

### **Normas y Reglamento:**

a) He leído, comprendido y aceptado el reglamento general del evento, y me comprometo a cumplir todas las normas y condiciones establecidas por la organización.

b) Entiendo que, en caso de incumplir alguna de las normas, podré ser descalificado de la competencia sin derecho a reembolso del importe de la inscripción.

### **Seguro y Asistencia Médica:**

a) Estoy informado de que la organización cuenta con un seguro de accidentes personales para los corredores, que incluye cobertura por muerte accidental, invalidez total y parcial permanente por accidente, y reembolso de gastos por asistencia médica farmacéutica por accidente, exclusivamente durante la participación en el evento.

b) Entiendo que cualquier gasto adicional no cubierto por el seguro contratado será mi responsabilidad.

### **Autorización de Uso de Imágenes:**

a) Autorizo a la organización y a sus patrocinadores a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, videos y cualquier otro medio de registración de mi participación en el evento, sin compensación económica alguna.

b) Esta autorización es válida para su uso en medios de comunicación, promocionales, comerciales y/o publicitarios.

**Menores de Edad:**

a) En caso de ser menor de edad, esta declaración y aceptación deberá ser firmada por mi padre, madre o tutor, quienes certifican que soy apto para participar en la carrera y asumen la responsabilidad completa de mi participación.

**INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**

Nombre del Contacto: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**FIRMA**

Firma del Participante: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre/Tutor (si el participante es menor de edad):

\_\_\_\_\_

Nombre Completo del Padre/Madre/Tutor:

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_