**2019**

**“Año del Centenario del Nacimiento de Eva Maria Duarte de Perón”**

**Circuito Malvinas 2019
DECLARACIÓN JURADA
APTITUD FÍSICA**

**NOMBRE/S:**

**APELLIDO:**

**FECHA DE NAC**

**DNI:**

**TEL/CEL:**

**DIRECCIÓN:**

**LOCALIDAD:**

**MAIL:**

**CONTACTO EMERG:**

**OBRA SOCIAL:**

**APTO MEDICO:**

**El PARTICIPANTE**, declara bajo juramento que toda la información transcripta es veraz y declara bajo juramento que se halla en buen estado de salud psicofísica y que no lo afectan impedimentos para realizar el Circuito Malvinas 2019 en la que se ha inscripto y que la organización le ha explicado minuciosamente.

Que aun así se obliga a presentar en un lapso no mayor a 20 días, un certificado médico que ratifique la declaración jurada que formula en este acto, eximiendo al ORGANIZADOR de la obligación de realizar un seguimiento de la continuidad de tal aptitud.

Dado que la presentación de este certificado es exigido por normas legales, terminado el plazo y ante la falta de cumplimiento de la obligación que el PARTICIPANTE asume, el ORGANIZADOR tendrá el derecho de no permitirle el ingreso hasta tanto haya regularizado la situación. Asimismo, el PARTICIPANTE se compromete a informar cualquier cambio de su estado de salud y a realizar el control periódico por un médico particular asumiendo entera responsabilidad propia por su salud e integridad física, deslindando de responsabilidad al ORGANIZADOR por cualquier índole.

El PARTICIPANTE entiende que participar en la Circuito Malvinas 2019, puede entablar ciertos riesgos. El participante declara saber que todas las actividades deportivas tienen un riesgo que no puede ser completamente eliminado aun cuando exista algún grado de prevención, cuidados, precaución, instrucción o experiencia.

El participante acepta los riesgos y posibles consecuencias y libera al ORGANIZADOR de toda responsabilidad civil contractual o extracontractual por cualquier daño o lesión, muerte, perjuicio natural, moral o económico, derivado de la Carrera de la Familia 2019.

EL PARTICIPANTE, así como a sus herederos, administradores, tutores o curadores, renuncian a instaurar demanda o acción legal similar contra EL ORGANIZADOR, originada en la Carrera de la Familia 2019.

**FIRMA PARTICIPANTE**:

**ACLARACIÓN**:

**SOLO PARA USO EXCLUSIVO CASO DE MENORES 18 AÑOS**

**(Para menor de edad suscribe su PADRE/MADRE, TUTOR)**

En mi carácter de PADRE/MADRE, TUTOR, suscribo el presente documento habiendo sido leído íntegramente el documento, autorizando expresamente al MENOR cuyos datos constan en el anverso del presente instrumento, aceptando de plena conformidad las clausulas contenidas en el presente documento.

**FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR**

**ACLARACIÓN**: