

DESLINDE Y ACUERDO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: Yo declaro plenamente que voluntariamente me inscribo para participar en la Carrera de Bicicross de la **CIRCULO DE BICICROSS BUENOS AIRES, Buenos aires. ABRIL 2019**

Y que voluntariamente participo de esta actividad teniendo el absoluto conocimiento de los riesgos que esta implica.

ASUNCIÓN DE RIESGO: Declaro estar sano/a gozando de plena salud física, mental y estar debidamente entrenado/a para participar de esta actividad. Yo por la presente acepto y asumo la total responsabilidad por cualquier y todos los riesgos de herida o muerte (no por descuidada, premeditada o fraudulenta conducta) que pudiesen ocurrir en el desarrollo de la actividad.

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD CIVIL: Yo aquí acuerdo que: ni yo, ni ninguno de mis herederos, representantes personales o legales, miembros de mi familia tomarán acciones legales o reclamos ya sea por heridas o muerte. Yo aquí mismo libero al Club organizador y sus colaboradores, contratistas y a todas sus organizaciones asociadas de y contra toda responsabilidad legal proviniendo de o conectado con mi participación en esta actividad, incluyendo cualquier responsabilidad legal por negligencia.

EJECUCIÓN VOLUNTARIA Y COMPRENDIDA: Yo he leído cuidadosamente y he comprendido completamente sus contenidos. Yo estoy advertido que esto es un Deslinde de Responsabilidad y firmo bajo mi absoluta y propia voluntad.

DATOS A COMPLETAR POR EL PILOTO MAYOR

FECHA: ____/____/____

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

Nro. Documento: _____

DATOS A COMPLETAR POR LOS PADRES O TUTOR DEL MENOR

Nosotros como Padre, Madre o Tutor de:

Damos aquí nuestro permiso a nuestro hijo/a menor a participar en esta actividad y acordamos absolutamente, tanto individualmente como en defensa de mi hijo/a con todos los términos mencionados más arriba.

FECHA: ____/____/____

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

Nro. Documento: _____

DESLINDE Y ACUERDO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: Yo declaro plenamente que voluntariamente me inscribo para participar en la Carrera de Bicicross de la **CIRCULO DE BICICROSS BUENOS AIRES, Buenos aires. ABRIL 2019**

Y que voluntariamente participo de esta actividad teniendo el absoluto conocimiento de los riesgos que esta implica.

ASUNCIÓN DE RIESGO: Declaro estar sano/a gozando de plena salud física, mental y estar debidamente entrenado/a para participar de esta actividad. Yo por la presente acepto y asumo la total responsabilidad por cualquier y todos los riesgos de herida o muerte (no por descuidada, premeditada o fraudulenta conducta) que pudiesen ocurrir en el desarrollo de la actividad.

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD CIVIL: Yo aquí acuerdo que: ni yo, ni ninguno de mis herederos, representantes personales o legales, miembros de mi familia tomarán acciones legales o reclamos ya sea por heridas o muerte. Yo aquí mismo libero al Club organizador y sus colaboradores, contratistas y a todas sus organizaciones asociadas de y contra toda responsabilidad legal proviniendo de o conectado con mi participación en esta actividad, incluyendo cualquier responsabilidad legal por negligencia.

EJECUCIÓN VOLUNTARIA Y COMPRENDIDA: Yo he leído cuidadosamente y he comprendido completamente sus contenidos. Yo estoy advertido que esto es un Deslinde de Responsabilidad y firmo bajo mi absoluta y propia voluntad.

DATOS A COMPLETAR POR EL PILOTO MAYOR

FECHA: ____/____/____

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

Nro. Documento: _____

DATOS A COMPLETAR POR LOS PADRES O TUTOR DEL MENOR

Nosotros como Padre, Madre o Tutor de:

Damos aquí nuestro permiso a nuestro hijo/a menor a participar en esta actividad y acordamos absolutamente, tanto individualmente como en defensa de mi hijo/a con todos los términos mencionados más arriba.

FECHA: ____/____/____

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

Nro. Documento: _____

DESLINDE Y ACUERDO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: Yo declaro plenamente que voluntariamente me inscribo para participar en la Carrera de Bicicross de la **CIRCULO DE BICICROSS BUENOS AIRES, Buenos aires. ABRIL 2019**

Y que voluntariamente participo de esta actividad teniendo el absoluto conocimiento de los riesgos que esta implica.

ASUNCIÓN DE RIESGO: Declaro estar sano/a gozando de plena salud física, mental y estar debidamente entrenado/a para participar de esta actividad. Yo por la presente acepto y asumo la total responsabilidad por cualquier y todos los riesgos de herida o muerte (no por descuidada, premeditada o fraudulenta conducta) que pudiesen ocurrir en el desarrollo de la actividad.

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD CIVIL: Yo aquí acuerdo que: ni yo, ni ninguno de mis herederos, representantes personales o legales, miembros de mi familia tomarán acciones legales o reclamos ya sea por heridas o muerte. Yo aquí mismo libero al Club organizador y sus colaboradores, contratistas y a todas sus organizaciones asociadas de y contra toda responsabilidad legal proviniendo de o conectado con mi participación en esta actividad, incluyendo cualquier responsabilidad legal por negligencia.

EJECUCIÓN VOLUNTARIA Y COMPRENDIDA: Yo he leído cuidadosamente y he comprendido completamente sus contenidos. Yo estoy advertido que esto es un Deslinde de Responsabilidad y firmo bajo mi absoluta y propia voluntad.

DATOS A COMPLETAR POR EL PILOTO MAYOR

FECHA: ____/____/____

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

Nro. Documento: _____

DATOS A COMPLETAR POR LOS PADRES O TUTOR DE MENOR

Nosotros como Padre, Madre o Tutor de:

Damos aquí nuestro permiso a nuestro hijo/a menor a participar en esta actividad y acordamos absolutamente, tanto individualmente como en defensa de mi hijo/a con todos los términos mencionados más arriba.

FECHA: ____/____/____

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

Nro. Documento: _____