



RAPJUVE 2018
DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

FICHA DE INSCRIPCIÓN VALIDA SI ADJUNTA FOTOCOPIA DE CARNET FIRMADA

**debe ser llenado por personas que lo registren.*

Nº de Entrada:	Escuadrón o Color :
-----------------------	----------------------------

**debe ser llenado por interesado.*

Nombres y Apellidos:	
Documento de Identidad:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Edad:	
Teléfono o Celular:	
<u>En caso de ser menor de 18 años</u>	
Nombre del Padre – Madre – Tutor:	
Teléfono y/o celular:	
<u>FICHA DE INSCRIPCIÓN VALIDA SI ADJUNTA FOTOCOPIA DE CARNET FIRMADA</u>	
Firma del Padre – Madre – Tutor:	Cl. :

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Al inscribirme a **RAPJUVE 2018** debe suscribirme al presente deslinde, habilitándome para participar de todas las actividades que se desarrollan como ser **JUEGOS MILITARES y/o CARRERA PEDESTRE 5K**, declaro encontrarme médicamente apto y adecuado para participar de estas actividades. En tal sentido, asumo todos los riesgos asociados, sean directos o indirectos, respecto a mi participación, como ser posibles caídas, contacto con los demás participantes, las consecuencias del clima, temperatura y/o humedad y las condiciones del camino con todos los riesgos conocidos y evidentes, etc.

RAPJUVE es apto para personas mayores de 14 años.

Así mismo, estoy consciente de que la organización pondrá a disposición de los participantes, servicios de paramédicos, cuya función se limita a brindar servicios de primeros auxilios y el traslado hasta un hospital o clínica cercana.

Habiendo leído esta declaración y en pleno conocimiento de estos hechos, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero de toda responsabilidad y posibles reclamos a los organizadores de la prueba, voluntarios, jueces, auspiciadores, sus representantes y sucesores; como consecuencia de contingencias que devengan de mi participación en este evento, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir.

Finalmente, autorizo a la organización y auspiciadores, para el uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento; siendo para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna a mí persona.

Firma

C.I.:

Fecha: ____ / ____ / ____