



DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

LA INFORMACIÓN DE ESTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. Comprendo que la competencia " **Corré Montevideo 2015**", a disputarse el 22 de Marzo de 2015 en la ciudad de Montevideo (transitando por las principales calles de la ciudad), involucra una actividad que puede entablar ciertos riesgos.

Declaro plenamente que voluntariamente participo de esta competencia y que conozco y entiendo la exigencia y el alcance de la actividad, riesgos y peligros que ésta presenta.

Entiendo perfectamente la exigencia de este tipo de competencia y por lo tanto me he entrenado y preparado físicamente de manera adecuada para poder hacer frente a ella.

No tengo conocimiento de ningún impedimento Psicofísico o deficiencia que pueda ser la causa de que yo sufra alguna lesión y/u otro daño corporal a mi participación en esta competencia.

No estoy obligado a participar de la misma y me hago cargo y responsable totalmente de las posibles lesiones que pueda tener en la misma.

Libero para siempre de toda responsabilidad a los organizadores y renuncio a cualquier indemnización por daño físico o material a los organizadores de dicha competencia y a las empresas, colaboradores, auspiciantes.

Declaro que soy plenamente capaz de participar en la competencia "**Corré Montevideo 2015**", por lo tanto asumo toda responsabilidad hacia mí, en lo que respecta a lesiones personales, robo, daños y/o pérdida de mi propiedad y de integridad física o de vida.

Declaro estar apto y soy consciente de mi estado general de salud mental y física. Declaro estar preparado para ejercer actividades física y mentalmente intensas. Yo declaro responsabilizarme por efectuarme los controles médicos necesarios para desarrollar una carrera de estas características.

En caso de que, por accidente o enfermedad durante esta competencia me vea imposibilitado para comunicarme, yo autorizo y pido se me proporcione la asistencia médica y/o quirúrgica necesaria, y acepto cubrir los costos de las mismas.

Autorizo a los organizadores de esta competencia a utilizar cualquier medio de registro fílmico y/o fotográfico de la actividad para fines personales así como para fines publicitarios y otros, sin que por ello tengan que realizar emolumento alguno a mi persona y/o sucesores a título personal o universal (cesionarios o herederos).

Declaro haber leído, entendido y aceptado todos los términos y condiciones establecidas en ESTE DOCUMENTO y los REGLAMENTOS GENERALES y de la competencia procediendo a dejar constancia firmando dentro del siguiente recuadro.

Nombre y apellido:	
CI:	Fecha Nacimiento:
Sociedad Médica:	Participaré en: (21km) / (10km) / (5km)
Teléfono de contacto:	
Firma:	Correo Electrónico: