EL RETO · EDICIÓN 2027

San Rafael · Mendoza · Argentina

Fecha del evento: 03 de abril de 2027

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Quien suscribe declara estar médicamente apto y adecuadamente entrenado para participar de esta prueba.

Reconozco que participar en esta competencia es una actividad potencialmente peligrosa. Por ello, previo a la inscripción, he descargado, leído, entendido y aceptado el Reglamento de la Carrera. No me he inscripto sin antes asegurarme de que me encuentro médicamente apto y capacitado físicamente para la distancia elegida, y me comprometo a aceptar cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a mi capacidad para completar con seguridad la prueba.

Declaro bajo juramento que no padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida como consecuencia de participar en la competencia. Asimismo, declaro que me he realizado un chequeo médico y cuento con el correspondiente certificado de aptitud física que determina que estoy en condiciones físicas para participar en la distancia elegida.

Asumo todos los riesgos asociados con participar en esta carrera, incluidos, entre otros, caídas, contacto con participantes, consecuencias del clima, temperatura y/o humedad, tránsito vehicular, condiciones del camino y todos los riesgos conocidos por mí.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, y considerando mi aceptación para participar en la carrera, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, **ATUEL EVENTOS**, voluntarios, empresa de cronometraje y sponsors, sus representantes y sucesores, de todo reclamo y responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento, en los términos que resulten legalmente aplicables, así como de cualquier extravío, robo o hurto que pudiera sufrir.

Entiendo que la organización podrá suspender o prorrogar fechas sin previo aviso, así como incrementar o reducir la cantidad de inscripciones en función de las necesidades o de la disponibilidad técnica o estructural.

Acepto y entiendo el reglamento de este evento y declaro cumplir con los requisitos básicos y obligatorios para el retiro del kit.

Al aceptar el reglamento, tomo conocimiento y acepto voluntariamente el procedimiento de premiación y división de categorías. Comprendo que los talles de remeras y las pulseras o identificaciones de tiempo de largada están sujetos al stock disponible al momento del retiro del kit.

Autorizo a la organización y a los sponsors al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para usos legítimos relacionados con su difusión, conforme a la normativa aplicable.

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellido	
DNI	
Fecha de retiro del kit	
Contacto de emergencia	
Teléfono de emergencia	
Contacto de emergencia N.º 2	
Teléfono de emergencia N.º 2	

FIRMA DEL PARTICIPANTE

ACLARACIÓN

EL RETO · EDICIÓN 2027

San Rafael · Mendoza · Argentina

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Autorización para participantes menores de edad a partir de los 13 años. Según el texto original proporcionado, únicamente para el circuito de 12K. Verificar las condiciones vigentes del reglamento antes de utilizar este formulario.

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Nombre y Apellido	
DNI	
Teléfono	
Correo electrónico	
Dirección	
Localidad	
Código Postal.	
Provincia	
País	

DATOS DEL MENOR PARTICIPANTE

Nombre y Apellido	
DNI	
Lugar y fecha de nacimiento	

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Manifiesto mi conformidad expresa y autorizo a mi hijo/a o tutelado/a, cuyos datos han sido consignados precedentemente, a participar en El Reto al Cañón del Atuel, de conformidad con lo establecido en el reglamento vigente de la carrera y con la inscripción del evento deportivo previamente cumplimentada.

Declaro conocer las características de la actividad y los riesgos asociados a su realización. La presente autorización se otorga en el marco de la normativa aplicable y no implica renuncia a derechos que legalmente no puedan ser renunciados.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

ACLARACIÓN

DNI DEL ADULTO RESPONSABLE

FECHA