

# DESLINDE DE RESPONSABILIDADES

## MARATÓN ANIMAL CIUDAD DE MENDOZA 2022

Declaro estar, tanto yo como el animal de compañía con quien participó de esta maratón, médicamente apto y adecuadamente entrenado para participar de esta prueba. Aceptaré cualquier decisión de un oficial de la carrera relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba. Asumo todos los riesgos asociados con participar en esta carrera incluyendo, pero no limitado a caídas; contacto con los participantes, las consecuencias del clima, incluyendo temperatura y/o humedad, tránsito vehicular y condiciones del camino, todos los riesgos conocidos y apreciados por mí. Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos y considerando su aceptación en participar en la carrera, yo, en mi nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, voluntarios, Gobierno de la Provincia de Mendoza, Municipalidad de la Ciudad de Mendoza y Sponsors, sus representantes y sucesores de todo reclamo y responsabilidad, de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culposidad de parte de las personas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Entiendo que la organización podrá suspender o prorrogar fechas sin previo aviso, incluso incrementar o reducir la cantidad de inscripciones en función de las necesidades o la disponibilidad técnica o estructural. Acepto y entiendo el reglamento de este evento y cumplo bajo mi firma todos los requisitos básicos y obligatorios para el retiro del kit. Al aceptar el reglamento tomo conocimiento y acepto voluntariamente las condiciones necesarias y obligatorias para con el animal de compañía que se encuentra bajo mi responsabilidad, siendo este considerado o no “potencialmente peligroso” y cumpliendo los requisitos que esto implica. Comprendo que los talles de remeras identificatorias de tiempo de largada, están sujetos al stock disponible al momento del retiro del kit. Autorizo a la organización y Sponsors al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.

→ **NOMBRE Y APELLIDO/FULL NAME:**

→ **FECHA DE RETIRO DE KIT/PACKET PICK-UP DATE:**

→ **DNI/CI/PASSPORT:**

→ **FIRMA/SIGNATURE:**

### INFORMACIÓN OBLIGATORIA / MANDATORY FIELDS:

→ **TELÉFONO PARA CONTACTO DE EMERGENCIA/EMERGENCY PHONE No.:**

→ **NOMBRE CONTACTO DE EMERGENCIA/EMERGENCY CONTACT PERSON:**