



DECLARACIÓN JURADA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS

El que suscribe

DNI N°:

Nacido el: / /

Tel. Celular N°:

Correo electrónico:

Obra Social:

N° Socio:

Vto. Carnet: / /

Tel. Emergencias:

Médico personal:

Tel. Médico:

quien libremente decide realizar actividades deportivas en el Campo de Deportes de la Asociación Amigos del Colegio Cardenal Copello (A.A.C.C.C.) situado en la localidad de Martín Coronado, manifiesta que se encuentra apto autorizado por un médico de la matrícula para realizar las actividades, y exime personalmente a la A.A.C.C.C., por los eventuales daños y/o perjuicios que pudieran derivarse de mi inscripción y participación en las actividades deportivas a llevarse a cabo, liberando asimismo de cualquier responsabilidad por eventuales hechos dañosos a cualquier directivo, agente y/o empleado, participante, patrocinador, propietario y/o arrendatario de los locales y/o inmuebles utilizados para la realización de las actividades. La liberación de responsabilidad aludida alcanza a todo daño que pudiera eventualmente sufrir mi persona y/o bienes como consecuencia de mi participación en el evento mencionado, incluso caso fortuito o fuerza mayor, así como a aquellos daños que pudieran sufrir mis acompañantes. En virtud de la liberación de responsabilidad efectuada más arriba, renuncio en este acto a reclamar indemnización alguna a la A.A.C.C.C., por los eventuales daños que pudiera sufrir mi persona, bienes y/o acompañantes como consecuencia de mi participación en el evento. Declaro bajo juramento encontrarme en perfecto estado de salud y entrenamiento para poder participar en las competencias deportivas. Manifiesto que adjunto SI / NO adjunto certificado médico firmado por el Dr, quien me ha extendido el mismo en presencia y luego de someterme a los estudios que me fueran indicados por el profesional.

Asimismo, declaro no tener conocimiento a la fecha de ningún impedimento físico o deficiencia que pudiera provocarme lesiones y/o cualquier otro daño corporal como consecuencia de mi participación en las actividades.

Los campos que no fueran completados deben ser tachados por el que suscribe.

La firma se deberá realizar en forma presencial, delante de un integrante de la Comisión Directiva o personal de la Asociación.

En la Ciudad de Buenos Aires a los días del mes de de 202..., suscribo la presente declaración jurada para el ente referido "ut-supra" comprometiéndome a su observación y/o cumplimiento, destacando que he leído esta liberación de responsabilidad y el acuerdo sobre asunción de riesgo, comprendiendo íntegramente sus términos y firmando libre y voluntariamente de conformidad.

Firma

Aclaración