



DESLINDE DE RESPONSABILIDAD y SEGURO OBLIGATORIO.

EVENTO TRIATLON DEL GUARDAVIDA 2026 – SABADO 14 DE MARZO 2026

DATOS DEL COMPETIDOR

- Apellido y Nombre: _____
- DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
- Domicilio: _____
- Teléfono de contacto: _____ Email: _____
- Contacto de Emergencia (Nombre y Tel.): _____
- Modalidad: _____

DECLARACIÓN JURADA Y DESLINDE Por la presente, quien suscribe declara conocer y aceptar lo siguiente:

1. **Conocimiento de Riesgos:** Declaro estar plenamente informado de que la natación en aguas abiertas en el Río Limay es una actividad que conlleva riesgos para la salud y la integridad física. Participo de manera voluntaria y bajo mi exclusiva responsabilidad.
2. **Aptitud Física:** Certifico estar en condiciones físicas y psíquicas adecuadas para la competencia. Poseo la capacidad técnica de saber nadar, correr y remar requerida para las distancias del evento. No fui aconsejado por ningún médico o profesional de la salud a no poder participar.
3. **Exención de Responsabilidad:** Eximo de toda responsabilidad a la **Asociación Guardavidas del Neuquén (A.G.N)**, a Juan Elio Olivares, a La fuerza del Limay, a sus organizadores, auspiciantes y organismos colaboradores por cualquier accidente, lesión, pérdida o daño que pudiera sufrir mi persona o mis bienes antes, durante o después del evento.
4. **Cumplimiento del Reglamento:** Me comprometo a leer y cumplir con el reglamento oficial, los horarios de convocatoria y las indicaciones de seguridad de la organización y Prefectura. Entiendo que no se realizarán devoluciones de inscripciones bajo ninguna circunstancia.
5. **Atención Médica:** Autorizo a los servicios médicos del evento a realizar las intervenciones de emergencia necesarias en caso de ser requerido.
6. **Cesión de Derechos de Imagen:** Autorizo a la organización al uso de fotografías y filmaciones de mi participación para fines de difusión, publicidad o prensa del evento.

FIRMA Y ACLARACIÓN (En caso de menores de 18 años, deberá firmar padre, madre o tutor legal)

En Neuquen, a los ____ días del mes de _____ de 2026.

Firma del Participante / Tutor
Firma del Participante / Tutor
Firma del Participante / Tutor
Firma del Participante / Tutor

Aclaración y DNI
Aclaración y DNI
Aclaración y DNI
Aclaración y DNI