



DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Evento: Desafío Los Alerces – Competencia de Aguas Abiertas Individual y en Equipos

Fecha: 07 de febrero de 2027

Lugar: Lago Futralauquen, Parque Nacional Los Alerces

Yo,....., con DNIdeclaro que:

1. Participo voluntariamente en la prueba de natación en aguas abiertas organizada en el marco del evento mencionado.
2. Me encuentro en condiciones físicas y psicológicas aptas para realizar esta actividad.
3. He presentado el certificado médico obligatorio vigente que acredita mi aptitud física.
4. Conozco los riesgos inherentes a la natación en aguas abiertas (temperatura del agua, corrientes, fauna, fatiga, condiciones climáticas, etc.) y asumo plena responsabilidad sobre mi participación.
5. Me comprometo a respetar las normas del reglamento, acatar las indicaciones de la organización y colaborar con las medidas de seguridad establecidas.
6. Eximo expresamente a los organizadores, sponsors, auspiciantes, colaboradores, autoridades municipales, provinciales y nacionales, y cualquier otra persona física o jurídica vinculada al evento, de toda responsabilidad por accidentes, lesiones, daños o pérdidas que pudiera sufrir durante mi participación.
7. Autorizo el uso de mi imagen en fotografías, videos y otros medios vinculados a la difusión del evento, sin derecho a reclamo alguno.

Firma del participante:

Nombre completo:

DNI:

Fecha: ____ / ____ / ____