



Ciudad de Buenos Aires, ____ de _____ de 20__

Por la presente

Declaro bajo juramento que poseo el Apto Físico firmado por un médico autorizado y con fecha del corriente año, para realizar actividades físicas de forma competitiva.

Asimismo, declaro conocer los riesgos que implica realizar actividad física y deportes, y deslindo de toda responsabilidad al Club Argentino de Atletismo, a sus Entrenadores y a la Comisión Directiva por cualquier incidente y/o lesión que se puedan presentar en entrenamientos y/o competencias producto del propio esfuerzo, de las condiciones climáticas, del terreno o de los implementos utilizados, incluso como caso fortuito o de fuerza mayor.

En virtud de la liberación de responsabilidad efectuada más arriba, renuncio en este acto a reclamar indemnización alguna al Club Argentino de Atletismo, a sus Entrenadores y a la Comisión Directiva por los eventuales daños que pudiera sufrir mi persona, bienes y/o acompañantes como consecuencia de mi participación en todo evento de entrenamiento y/o competencia, así como de los traslados desde mi lugar de residencia hasta el lugar donde se desarrollara el mismo.

DATOS DEL ATLETA

Apellido Y Nombres _____

DNI _____ Firma _____

Apellido Y Nombre padre/madre/tutor _____
(Atletas menores de 18 años)

DNI _____ Firma _____