

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD Y ACEPTACIÓN DE RIESGOS

TRIATLÓN “Desafío de la Tapera” Decima Edición

Fecha: 29/11/2026

Lugar: San Clemente del Tuyu

Quien suscribe la presente, _____, DNI N° _____, declaro que participo voluntariamente en el Triatlón “Desafío de la Tapera”, comprendiendo que la actividad comprende las disciplinas de natación, ciclismo y carrera a pie, y que su realización implica determinados riesgos inherentes a la práctica deportiva.

Declaro asimismo que:

1. Participación voluntaria: Participo por mi propia voluntad y bajo mi exclusiva responsabilidad, habiendo recibido información suficiente sobre las características generales del evento, su recorrido y las actividades que lo integran.
2. Estado físico: Declaro encontrarme en condiciones físicas adecuadas para participar y manifiesto que, según mi conocimiento, no padezco ninguna condición que me impida realizar actividad física de intensidad moderada o elevada. Me comprometo a no participar si considero que mi estado de salud no es compatible con la actividad.
3. Aceptación de riesgos: Reconozco que la participación en un triatlón implica riesgos propios de la actividad deportiva, incluyendo, entre otros, caídas, golpes, lesiones, accidentes, fatiga, deshidratación, hipotermia, dificultades durante la natación, accidentes de tránsito, daños al equipamiento y otras circunstancias propias de la práctica deportiva.
4. Cumplimiento de indicaciones: Me comprometo a respetar las normas de seguridad, reglamento del evento, indicaciones de los organizadores, jueces, personal médico, guardavidas y demás personas afectadas a la organización.
5. Equipamiento: Declaro que utilizaré equipamiento adecuado y en condiciones seguras para la práctica deportiva, incluyendo bicicleta, casco y demás elementos requeridos por la organización.
6. Asistencia médica: En caso de accidente, lesión, malestar o emergencia durante el evento, autorizo a la organización a solicitar y/o facilitar la asistencia médica que resulte necesaria, incluyendo mi traslado a un centro de salud cuando sea considerado conveniente por el personal médico o de emergencia.
7. Responsabilidad personal: Asumo la responsabilidad por mis propias decisiones y conductas durante el evento, incluyendo aquellas que puedan incrementar los riesgos inherentes a la actividad.
8. Suspensión o modificación: Comprendo que la organización podrá modificar, retrasar, neutralizar o suspender total o parcialmente la competencia cuando existan condiciones climáticas, ambientales, de seguridad, sanitarias, de tránsito u otras circunstancias que puedan comprometer la integridad de los participantes.
9. Menores de edad: En caso de que el participante sea menor de 18 años, el presente documento deberá ser firmado por su padre, madre, tutor o representante legal, quien declara conocer y aceptar las condiciones de participación.

10. Datos de emergencia: Proporciono voluntariamente los datos de una persona de contacto para casos de emergencia:

Nombre y apellido: _____

Teléfono: _____

Relación: _____

Declaro haber leído íntegramente el presente documento, comprender su contenido y aceptar las condiciones de participación establecidas para el evento.

Nombre y apellido del participante: _____

DNI: _____

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

En caso de menor de edad:

Nombre y apellido del padre/madre/tutor: _____

DNI: _____

Firma: _____