TAFÍ TRAIL

documentación obligatoria

Declaración del CORREDOR

- Declaro por la presente estar gozando de buena salud para participar de a competencia denominada **TAFI TRAIL**, en TAFI DEL VALLE EL MOLLAR PCIA DE TUCUMAN que se realizará el día 21 DE Marzo de 2027. Cuento también con la preparación física necesaria y he tenido, y adjunto, los controles médicos necesarios que confirman mi aptitud para realizar este tipo de desafío y que no padezco ninguna enfermedad, dolencia y/o discapacidad que pueda impedir mi participación en actividades extenuantes y peligrosas.

- Declaro que par cipo voluntariamente de esta carrera asumiendo en forma personal los peligros que puedan derivar de este tipo de eventos, incluyendo sin limitación, riesgo de accidentes, las maduras, fracturas, pérdidas, hasta riesgo de muerte. Soy consciente de los accidentes que pueden ocurrir durante el evento y asumo la totalidad de los riesgos.

- Declaro que tengo los elementos adecuados para este tipo de carreras y que soy competente para las actividades que realizaré y que no padezco ninguna enfermedad, dolencia y/o discapacidad que pueda impedir mi participación en actividades extenuantes y peligrosas.

- Declaró haber leído y acepto todos los términos y condiciones del reglamento para mi participación.

- Declaro tener cobertura médica vigente en Argentina, cuyos datos serán entregados a la organización. En caso de accidente, autorizo a la organización a brindarme asistencia médica y ser trasladado hasta el establecimiento de salud mas cercano, quedando bajo mi exclusiva responsabilidad los gastos que se deriven de mi atención médica y/o traslado a otro centro de salud.

- Declaro conocer y aceptar las condiciones que la organización no cubre los cargos por accidente o problemas Básicos que durante la prueba puedan ocurrirme por tratarse de una actividad que conlleva riesgos. En consecuencia, exonero de toda responsabilidad a los organizadores, auspiciantes, fiscalizadores y patrocinantes, ya que par cipo voluntariamente de esta competencia. Esta exoneración se hace extensiva a toda persona que actúe en mi representación y/o por mis derechos.

- Autorizo al uso de cualquier imagen o filmación realizada durante la carrera o en eventos promocionales previos o posteriores a la misma, con fines promocionales de los organizadores y/o los auspiciantes. Asimismo, autorizo al uso de mis datos personales recabados durante el proceso de inscripción con fines comerciales por parte de la organización, así como la cesión, con los mismos fines, a los auspiciantes de Taficillo Trail. Esta autorización es revocable en todo momento, así como de la posibilidad de ejercer mis derechos de información, acceso, rectificación, actualización o supresión de mis datos personales frente a los organizadores y/o cualquiera de los auspiciantes

Firma del corredor .....
Aclaración .....
DNI .....

Firma del tutor .....
Aclaración .....
DNI .....

TAFÍ TRAIL

documentación obligatoria

Certificado de aptitud física

Corredor N° .....

- Certifico que ..... DNI ..... Nacido/a el ..... de ..... de ..... fue evaluado/a clínica y cardiovascularmente y se le realizaron las pruebas complementarias correspondientes. En función de los resultados no surgen de los mismas contraindicaciones para realizar actividades físicas competitivas de alto rendimiento al momento de esta evaluación, encontrándose en condiciones de salud aptas para participar de la competencia denominada TAFI TRAIL en TAFI DEL VALLE EL MOILLAR ,PCIA DE TUCUMAN a realizarse el 21 de Marzo de 2027

- PARA CORREDORES MENORES DE 18 AÑOS

  Nombre y apellido de padre, madre o tutor: .....

  DNI de padre, madre o tutor .....

  Firma .....

- DATOS DEL MÉDICO CERTIFICANTE

  Nombre y apellido ..... N° de matrícula .....

  . Firma y sello de médico ..... Fecha y hora .....

.

.

Firma del corredor .....
Aclaración .....
FECHA .....

TAFÍ TRAIL

Autorización Menores de Edad

Corredor N° .....

- Por la presente AUTORIZO a mi hijo/a ..... de ..... años de edad, DNI ..... nacido/a el ..... de ..... de ..... a participar de la competencia denominada **TAFI TRAIL en TAFI DEL VALLE, PCIA DE TUCUMAN** a realizarse el 21 de Marzo de 2027 conociendo y comprendiendo que la misma implica riesgos potenciales, haciéndome total y exclusivo responsable y eximiendo a los organizadores del evento de toda responsabilidad por lesiones o daños derivados de su participación en la carrera.

Nombre y apellido de padre, madre o tutor: .....

DNI de padre, madre o tutor .....

Firma .....

documentación obligatoria