DESLINGE DEL LAST RACE

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Y/O EQUIPO:

CATEGORÍA		Nombre y Apellido	DNI	Fecha Nac.
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			

"Yo, declaro estar médicamente apto y adecuadamente entrenado para competir en el " 2024 Last Race, en las instalaciones del Natatorio de la Escuela de Natación Hipocampo, sede Pinocho. En este mismo Acto, declaro poseer un Certificado de Aptitud Física Actualizado, el cual entiendo que podrá ser solicitado por el Organizador Alejandro M. Lecot en conjunto a la Escuela de Natación Hipocampo y el Club Social y Deportivo Pinocho. Aceptando cualquier decisión oficial de los organizadores del torneo relativa a mi capacidad para poder completar con seguridad, la misma. Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, y considerando mi aceptación en participar de este torneo, Yo, en mi propio nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, colaboradores, voluntarios, empresas contratadas o vinculadas, sponsors y auspiciantes, sus representantes y sucesores, de todo reclamo y responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir.

.....	.....	.....
Firma	Aclaración	D.N.I.
.....	.....	.....
Firma	Aclaración	D.N.I.
.....	.....	.....
Firma	Aclaración	D.N.I.
.....	.....	.....
Firma	Aclaración	D.N.I.
.....	.....	.....
Firma	Aclaración	D.N.I

ATT: **En caso de ser Menor de 18 años, por favor deberá firmar, los Padres, Tutor o Entrenador.**

ESCUELA HIPOCAMPO NATACIÓN - COLONIA

EL REENCUENTRO DE LOS DELFINES