

## TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ACOSTA, DANIEL IVAN.**

DNI: **32040509**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764545959**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ACOSTA, MARÍA NATALIA.**

DNI: **29989583**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764589801**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ACUÑA, GUILLERMO.**

DNI: **29417022**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754401095**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ACUÑA, IVAN.**

DNI: **36459428**

Lugar de precedencia: **San Ignacio, Misiones.**

Celular **3764224832**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ACUÑA, SANTIAGO DAVID.**

DNI: **28203678**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764589810**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **AGUIRRE, GERARDO.**

DNI: **30208568**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **3624611146**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ALBARRACIN, SILVIA.**

DNI: **26897676**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3764350870**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ALBEA, ESTER.**

DNI: **20217039**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764709572**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ALDANA, BASILIO ESTABAN.**

DNI: **33806602**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **3764109304**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ALEMAN, MARCELA ELEONORA.**

DNI: **27358630**

Lugar de precedencia: **Aristóbulo del Valle, Misiones.**

Celular **3755344441**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ALEMÁN, EDUARDO.**

DNI: **22182673**

Lugar de precedencia: \_\_\_\_\_, **Misiones.**

Celular **3757504187**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ALVARENGA, MARTÍN SEBASTIÁN.**

DNI: **31457860**

Lugar de precedencia: **Candelaria, Misiones.**

Celular **3764330613**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **AMARILLA, MARCELA.**

DNI: **28765594**

Lugar de precedencia: **Aristóbulo del Valle, Misiones.**

Celular **3755309250**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ANDRICH, VÍCTOR FABIAN.**

DNI: **21814064**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764100336**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ANDRUSKEVICZ, MELINA.**

DNI: **31606183**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764350833**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ANSCHAU, SERGIO DANIEL.**

DNI: **24932100**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3758412453**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **AQUINO, JOSE.**

DNI: **24144409**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743452667**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ARISMENDI, GABRIEL ADOLFO.**

DNI: **27888177**

Lugar de precedencia: **Santo Tomé, Corrientes.**

Celular **3756464014**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **AYALA, RENZO.**

DNI: **45791503**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743442501**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BAEZ, FRANCO.**

DNI: **46833234**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743442728**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BAEZ, WALTER RAMON.**

DNI: **20286980**

Lugar de precedencia: **San Ignacio, Misiones.**

Celular **3764278986**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BALBASTRO, MERCEDES.**

DNI: **26234837**

Lugar de precedencia: **Corrientes, Corrientes.**

Celular **3794542881**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BAREIRO HALBERSTADT, FRANCISCO JAVIER.**

DNI: **40791972**

Lugar de precedencia: **Cerro Corá, Misiones.**

Celular **3764296662**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BAZÁN, MAURICIO.**

DNI: **24572730**

Lugar de precedencia: **Colonia Wanda, Misiones.**

Celular **0375715684979**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BEHR, ROCIO MICAELA.**

DNI: **38187877**

Lugar de precedencia: **Oberá, Misiones.**

Celular **3743411082**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BELO, SUSANA SOLEDAD.**

DNI: **28288089**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743484555**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BENEGAS, BERNARDINO.**

DNI: **8614908**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3764688827**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BENITEZ, LEANDRO ANTONIO.**

DNI: **32417525**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3758404416**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BENITEZ, NOELIA ANAHI.**

DNI: **27168110**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743482805**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BENITEZ, SILVIA ADRIANA.**

DNI: **29873874**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3764273569**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BENITEZ CHAPO, PABLO CAMILO.**

DNI: **23731198**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743487885**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BENÍTEZ, ADRIANA MARIEL ROMINA.**

DNI: **31381552**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743668022**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BENÍTEZ, MATÍAS.**

DNI: **41900392**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743489088**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BERTOCCO, SANTIAGO.**

DNI: **45555151**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764717709**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BETNACHEA, EXIO.**

DNI: **20100495**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764534560**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BIAIN, JULIETA CINTHIA.**

DNI: **26554736**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3482538858**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BIEN, GUILLERMO.**

DNI: **28609012**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3756419011**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BILAU, MICHEL.**

DNI: **45825826**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743 55-8336**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BILLERBECK, MARCELO JAVIER.**

DNI: **24906751**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751578908**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BLANCO, CLAUDIA MARISA.**

DNI: **24995067**

Lugar de precedencia: **Santo Pipo, Misiones.**

Celular **3764583099**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BLOHSEL, EUGENIO OSAVALDO.**

DNI: **26339014**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764563494**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BLÖHSEL, ESTELA LILIANA.**

DNI: **22427900**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **03743-15667996**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BOGADO, ALAN NORMAN.**

DNI: **29356734**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743541396**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BOGADO, SERGIO DANIEL.**

DNI: **35838767**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743501456**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BOHN, EDITH CRISTINA.**

DNI: **24906558**

Lugar de precedencia: **Libertad, Misiones.**

Celular **03757565052**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BONUTTI, MAXIMILIANO.**

DNI: **36549137**

Lugar de precedencia: **Santo Pipo, Misiones.**

Celular **3756411810**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BORGMANN, DIEGO MARTÍN.**

DNI: **35008427**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **03764221276**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BORKOWSKI, STANY.**

DNI: **18279900**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **03751407860**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BOUIX, BRUNO LAUTARO.**

DNI: **44278896**

Lugar de precedencia: **Santo Pipo, Misiones.**

Celular **3765129700**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BRETTIN, ANGEL.**

DNI: **30294475**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3743400368**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BRYN, JOSÉ.**

DNI: **30013758**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754405657**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BUENO, LAUTARO.**

DNI: **46832616**

Lugar de precedencia: **Santo Pipo, Misiones.**

Email **norbertoabelgomez@hotmail.com**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **BÁRBARO, JUAN CARLOS.**

DNI: **20899475**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764636729**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **CABRERA, ROSA DEL CARMEN.**

DNI: **28391353**

Lugar de precedencia: **Candelaria, Misiones.**

Celular **3764735565**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **CABRERA DOBIK, OTTOARIEL.**

DNI: **30718101**

Lugar de precedencia: **Ruiz de Montoya, Misiones.**

Celular **3754441161**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **CANALE, SOLANGE MURIEL.**

DNI: **33638723**

Lugar de precedencia: **Aristóbulo del Valle, Misiones.**

Celular **3755602019**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **CARRASCO, NICOLÁS GABRIEL.**

DNI: **36344015**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3743437112**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **CARRICART, MARIA.**

DNI: **12536928**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764212155**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **CASTAGNO, DANIELA.**

DNI: **32298066**

Lugar de precedencia: **Santo Tomé, Corrientes.**

Celular **3756617014**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **CASTAGNO, NATALIA GUADALUPE.**

DNI: **28860559**

Lugar de precedencia: **Santo Tomé, Corrientes.**

Celular **3756417203**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **CHEMEZ, DIEGO.**

DNI: **27020750**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751661618**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **CHÁVEZ, NORBERTO RENÉ.**

DNI: **44737767**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754439392**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **COLART, JORGE LUIS.**

DNI: **14013896**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764635419**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **COTT, FERNANDO MATIAS.**

DNI: **32297558**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3765124238**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **COURREGÉ, PATRICIA ELIZABET.**

DNI: **25160583**

Lugar de precedencia: **San Vicente, Misiones.**

Celular **3755434968**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **COUTINHO, GUSTAVO FABIAN.**

DNI: **24482757**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **1160085289**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **CURA, GUILLERMO AMADEO.**

DNI: **30258815**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **0375815445065**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DATSCHKE, JUAN CARLOS.**

DNI: **22727349**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751442010**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DE MATTOS, IRMA ROSA.**

DNI: **17008550**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764716855**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DEINES, DELIA BEATRIZ.**

DNI: **20605927**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **03743503856**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DEINES, EMILIA.**

DNI: **39221867**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3764100513**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DEL ROSARIO, EDIT.**

DNI: **29241582**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764822003**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DIARTE, NATALY.**

DNI: **51304655**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Email **salazaryeni562@gmail.com**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DOHLE, CARLOS HUGO.**

DNI: **14422663**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **3751408534**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DOHLE, JONATAN.**

DNI: **41113598**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **3751662274**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DOMBROUSKI, ESTHER MARLÉNE.**

DNI: **28337684**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743488690**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DOS SANTOS, JORGE LUIS.**

DNI: **21949727**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **03754530539**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DUARTE, ANA VALERIA.**

DNI: **36465071**

Lugar de precedencia: **Capioví, Misiones.**

Celular **3743454178**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DUARTE, ANTONIO.**

DNI: **36472768**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764635419**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DUARTE, LILIAN MARISEL.**

DNI: **32304828**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3743441281**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DUARTE, MATEO EZEQUIEL.**

DNI: **39227316**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743568918**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DUARTE, SILVANA ALEJANDRA.**

DNI: **3365356**

Lugar de precedencia: **Garuhapé, Misiones.**

Celular **3743484312**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DUCKETT, HUGO RICARDO.**

DNI: **29971486**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764211003**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DUTRA, MATIAS MARTÍN.**

DNI: **35006707**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754439209**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **DÍAZ, YENHY.**

DNI: **32106258**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764760406**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ECHENIQUE, MARISA.**

DNI: **34821986**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743452722**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ENCINA, CÉSAR ALEJANDRO.**

DNI: **29138727**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764814335**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ENGWALD, CARLOS ENRIQUE.**

DNI: **13444803**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751304515**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ENRIQUE, MARIEL.**

DNI: **21723545**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743513222**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ERCK, LEANDRO.**

DNI: **38137953**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **03743547997**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ERTL, EZEQUIEL JHONATAN.**

DNI: **44071945**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **03743473218**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FANK, GUSTAVO.**

DNI: **35455593**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3755534351**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FERNÁNDEZ, PAOLA NOEMI.**

DNI: **36451722**

Lugar de precedencia: **Garupá, Misiones.**

Celular **3764252700**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FERRARI, CELIA RAQUEL.**

DNI: **18475822**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743507652**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FERRO CASCO, BERNARDO DANIEL JORDAN.**

DNI: **31471640**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764834141**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FICHTENBERG, NOELIA KAREN.**

DNI: **36988439**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Email **noefichtenber@gmail.com**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FLACH, DEIBY.**

DNI: **34228255**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743437073**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FLACH, WALTER MANUEL.**

DNI: **31537963**

Lugar de precedencia: **Capioví, Misiones.**

Celular **03743-15666511**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FLORES, LUIS DANIEL.**

DNI: **8102251**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **03764560668**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FLORES, MARTIN.**

DNI: **29732717**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **+5493743417306**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FLORES, MIRTA NOEMI.**

DNI: **31699457**

Lugar de precedencia: **Aristóbulo del Valle, Misiones.**

Celular **3755411919**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FLORES, NICOLAS FERNANDO.**

DNI: **45135034**

Lugar de precedencia: **Garupá, Misiones.**

Celular **3764194048**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FONCECA, MATEO.**

DNI: **46553053**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **3751594477**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FRANCO, VALERIA ADRIANA.**

DNI: **34462811**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751471603**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FRANK, MARCELO.**

DNI: **28611261**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751535558**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FRANK, VALENTINO.**

DNI: **47996758**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751635909**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **FUENZALIDA, SERGIO.**

DNI: **18756426**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **3751447305**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GAKBART, GLADIS INES.**

DNI: **18027704**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Email **ominuka.mauro@gmail.com**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GALLARDO, MAURICIO.**

DNI: **18901978**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764766202**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GARCIA, MONICA ALEJANDRA.**

DNI: **23691359**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **+54**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GARCÍA DA ROSA, SILVIA GRISELDA.**

DNI: **28313411**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3758411126**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GAYOSO, ARNALDO.**

DNI: **43070034**

Lugar de precedencia: **Libertad, Misiones.**

Celular **3757628938**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GENES, ADRIANA.**

DNI: **37589965**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **03764284461**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GIMENEZ, ALBERTO.**

DNI: **44987977**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754433881**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GIMENEZ, SANTIAGO.**

DNI: **31072826**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764256484**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GIRAUD, MARÍA.**

DNI: **22319396**

Lugar de precedencia: **Santo Tomé, Corrientes.**

Celular **3756406667**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GLAS, GUILLERMO ALEJANDRO.**

DNI: **31572156**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751446161**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GOMEZ, ABEL.**

DNI: **25450429**

Lugar de precedencia: **Santo Pipo, Misiones.**

Celular **3764339067**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GOMEZ, ANYELO.**

DNI: **46479420**

Lugar de precedencia: **Santo Pipo, Misiones.**

Celular **3764339067**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GOMEZ, MAXIMILIANO HERNAN.**

DNI: **43023591**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743489852**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GOMEZ DA SILVA, NORBERTO ESTEBAN.**

DNI: **26017172**

Lugar de precedencia: \_\_\_\_\_, **Misiones.**

Celular **3755201367**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GONZALEZ, CINTIA MARIELA.**

DNI: **30093709**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764367674**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GONZALEZ, DANIELA.**

DNI: **42515588**

Lugar de precedencia: **Libertad, Misiones.**

Celular **3757552583**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GONZALEZ, JULIO NESTOR.**

DNI: **14632296**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **3624229943**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GONZALEZ, MARCO JAVIER.**

DNI: **28957029**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764729291**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GONZÁLEZ ORIHUELA, JUAN ANGEL.**

DNI: **19088681**

Lugar de precedencia: **Aristóbulo del Valle, Misiones.**

Celular **3755618070**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GORGUES, KARINNA.**

DNI: **25877970**

Lugar de precedencia: **Colonia Wanda, Misiones.**

Celular **3757625730**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GORÓ, ESTEFANÍA.**

DNI: **29719601**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **+5493754573839**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GRAEF, MARIANELA BELÉN.**

DNI: **39045212**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3743503938**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GRELOY RIGONATTO, ALBERT WILLIAMS.**

DNI: **26476255**

Lugar de precedencia: **Santo Tomé, Corrientes.**

Celular **3756415049**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GUILLIERON, ENRIQUE.**

DNI: **42466058**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743612682**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **GUIMARAEZ, JUAN MARCELO.**

DNI: **24079585**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751541593**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **HEIN, GASTÓN DANIEL.**

DNI: **34826166**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3764203929**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **HERNANDEZ, MARCELO.**

DNI: **22273411**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764894894837**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **HERRERA, GERARDO.**

DNI: **17644690**

Lugar de precedencia: **Candelaria, Misiones.**

Celular **3764556642**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **HERRERA, SERGIO HERNAN.**

DNI: **22977475**

Lugar de precedencia: **Candelaria, Misiones.**

Celular **01133048767**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **HERRMANN, SILVIA.**

DNI: **20373835**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **03624387080**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **HOFFMANN, FABIO.**

DNI: **27477358**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743444760**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **HOLOVESKI, JOSEFINA.**

DNI: **41901417**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743439336**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **HOLZER, CLAUDIA MARISA.**

DNI: **32558791**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751555792**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **HORRISBERGER, OTTO.**

DNI: **18280809**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743416216**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **IBARRA, ISABEL.**

DNI: **26957834**

Lugar de precedencia: **Colonia Wanda, Misiones.**

Celular **3757406275**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **IBARRA, MARÍA PAULA.**

DNI: **31421242**

Lugar de precedencia: **Santo Tomé, Corrientes.**

Celular **3756439515**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **IBARRA RITTER, HERNAN.**

DNI: **29671663**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764735800**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **JAKOB, BRAIAN DAMIÁN.**

DNI: **36474343**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743411082**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **JAKOB, FLAVIA VANINA.**

DNI: **31512708**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743455092**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **JURISCH, SABRINA MARIEL.**

DNI: **37222918**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751400219**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KAECHELE, AXEL.**

DNI: **45840552**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764201047**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KALITKO PELINSKI, JUAN JOSÉ.**

DNI: **47728762**

Lugar de precedencia: \_\_\_\_\_, **Misiones.**

Celular **3764510863**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KESLER, OSVALDO EXEQUIEL MIQUEAS.**

DNI: **41994955**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **3751419381**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KIRSZNER, IVAN LEANDRO.**

DNI: **34477723**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751476421**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KLUKA, MARIA VICTORIA.**

DNI: **32178905**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3764504105**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KODACHIK, KARLA MARIA.**

DNI: **38382910**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Email **kodachikarla@gmail.com**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KOSUR, PABLO.**

DNI: **41662956**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **03764930205**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KOTUR, CAROLINA.**

DNI: **24370244**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764344551**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KOTUR, EMA.**

DNI: **17378906**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764873550**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KOTUR, VERONICA.**

DNI: **14220916**

Lugar de precedencia: \_\_\_\_\_, **Misiones.**

Celular **3757673895**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KOWALSKI, JOSE LUIS.**

DNI: **42381825**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764855231**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KOWALSKI, VICTOR EMANUEL.**

DNI: **17409562**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764661087**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KRAUCHUK, ANIBAL.**

DNI: **31105152**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3758410775**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KUHN, CRISTIAN.**

DNI: **40983860**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743453066**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KULIBA, SERGIO.**

DNI: **24052626**

Lugar de precedencia: **Santo Pipo, Misiones.**

Celular **3764866482**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **KUNIGK, KARINA BEATRIZ.**

DNI: **23731072**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743447176**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LAFUENTE, ADOLFO MARCELO.**

DNI: **24600036**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743488715**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LECLERC, GRACIELA.**

DNI: **23691258**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **03624774495**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LEIVA, MARIANO.**

DNI: **32182214**

Lugar de precedencia: **Puerto Esperanza, Misiones.**

Celular **3757526076**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LEOPOLDO, LUCIANO.**

DNI: **94798490**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3743414899**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LEWANDOWSKI, LETIZIA.**

DNI: **21814172**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **03743455557**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LEWANDOWSKI, NAHUEL.**

DNI: **47427999**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743597100**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LIMA, VICTOR RAMIRO.**

DNI: **34366706**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3794029965**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LIOTTA, MARCELO.**

DNI: **18394873**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **3794542881**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LOCHER, RICARDO ALBERTO.**

DNI: **32599318**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751541484**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LOPEZ, ELBA DOLORES.**

DNI: **34829988**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764298748**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LOPEZ, GUILLERMO.**

DNI: **29757296**

Lugar de precedencia: **Garupá, Misiones.**

Celular **3455287064**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LOPEZ, LIBRADA EVA.**

DNI: **28739135**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **03765012733**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LORENZO, LUCAS ADRIÁN.**

DNI: **36470883**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754406363**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LOVERA, MARIA SOL.**

DNI: **40197721**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **01165784729**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LOZINA, DANIEL ANÍBAL.**

DNI: **13005332**

Lugar de precedencia: **Garupá, Misiones.**

Celular **3624547079**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LOZINA, ESTEBAN.**

DNI: **12802641**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764641473**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LUCERO, GASTÓN DANIEL.**

DNI: **26666187**

Lugar de precedencia: **Azara, Misiones.**

Celular **3758410440**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LUCERO, RICARDO.**

DNI: **13281291**

Lugar de precedencia: **Colonia Wanda, Misiones.**

Celular **3757461243**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LUCK, MICAELA.**

DNI: **39945269**

Lugar de precedencia: **Santo Pipo, Misiones.**

Celular **3765250458**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LUNA, LEANDRO GABRIEL.**

DNI: **43932114**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **03624734905**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **LÓPEZ ISASA, ANDRÉS JOAQUÍN.**

DNI: **38198470**

Lugar de precedencia: **Cerro Azul, Misiones.**

Celular **3764398234**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MACHUCA, MAURO NICOLAS.**

DNI: **32608264**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764632030**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MACIEL, EMANUEL ALEJANDRO.**

DNI: **29241587**

Lugar de precedencia: **Oberá, Misiones.**

Celular **3755546957**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MAICÁ, VIVIANA.**

DNI: **29769145**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **3764137711**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MARCICO, HUGO.**

DNI: **14361033**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **3624253927**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MARIA VIRGINIA, BORDA.**

DNI: **27304110**

Lugar de precedencia: **Corrientes, Corrientes.**

Celular **3794268502**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MARQUEZ, NESTOR SIMON.**

DNI: **22071012**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754457406**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MARTINEZ, ADRIAN.**

DNI: **28313390**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3758430866**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MARTINEZ, GUILLERMO FABIAN.**

DNI: **28611417**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764687391**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MARTINEZ, MAXIMILIANO MIGUEL.**

DNI: **37046591**

Lugar de precedencia: **Iguazú, Misiones.**

Celular **375715447413**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MARTÍNEZ, FABIAN OSCAR.**

DNI: **26358273**

Lugar de precedencia: **San Ignacio, Misiones.**

Celular **3764153324**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MARZENIUK, MIRTA LILILIANA.**

DNI: **16839339**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764383096**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MASSENA, EVELYN ALEJANDRA.**

DNI: **27477017**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **03743517065**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MASTRANGELO, GUILLERMO.**

DNI: **28177571**

Lugar de precedencia: **Santo Tomé, Corrientes.**

Celular **+543756430158**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MAURINO, PATRICIA.**

DNI: **22459628**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764766202**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MAYER, FABIAN.**

DNI: **27477944**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3743505044**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MELGAREJO, FACUNDO.**

DNI: **31141516**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764389726**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MELNIK, RICARDO E..**

DNI: **16705929**

Lugar de precedencia: **Santo Pipo, Misiones.**

Celular **3764337719**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MENDIONDO, RONCO.**

DNI: **17039496**

Lugar de precedencia: **Corrientes, Corrientes.**

Celular **+543794650289**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MENDOZA, CRISTIAN.**

DNI: **35213562**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **3751611775**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MEZA, GUILLERMO ARIEL.**

DNI: **23118524**

Lugar de precedencia: **Gobernador Ing. Valentín Virasoro, Corrientes.**

Celular **0376154834999**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MEZA, THIAGO NICOLAS.**

DNI: **47889460**

Lugar de precedencia: **Gobernador Ing. Valentín Virasoro, Corrientes.**

Celular **0376154834999**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MIRALLES, CAMILA.**

DNI: **35004558**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764255286**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MOLBERT, ADRIAN MIGUEL ANGEL.**

DNI: **22330685**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **3624141328**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MONACO, VERONICA.**

DNI: **22002790**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **3624841148**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MONGES, CARLOS ANDRES.**

DNI: **35455544**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **0111526290031**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MONTEJANO, JOSÉ LUIS.**

DNI: **28017620**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Email **jolunet@gmail.com**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MONZÓN, WALTER MAXIMILIANO.**

DNI: **27684150**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3758410440**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MORATORIO, LUCIANO.**

DNI: **30833198**

Lugar de precedencia: **Libertad, Misiones.**

Celular **3757459650**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MOREL, JACQUELINE.**

DNI: **40341419**

Lugar de precedencia: **Aristóbulo del Valle, Misiones.**

Celular **3755212659**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MOREL, OCTAVIO FABIAN.**

DNI: **45842926**

Lugar de precedencia: **Aristóbulo del Valle, Misiones.**

Celular **3755581987**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MÜLLER, ALEXANDER.**

DNI: **51428420**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751407502**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **MÜLLER, MARIO JAVIER.**

DNI: **30785049**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751318112**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **NAKABAYASHI, CLAUDIO.**

DNI: **31110341**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **03764337391**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **NEGRO, NESTOR RAMON.**

DNI: **13639404**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764222100**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **NEUMANN, BERNARDO FEDERICO NEUMANN.**

DNI: **10748890**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764664606**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **NIELSEN, NESTOR CARLOS.**

DNI: **33013264**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **03764564401**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **NÚÑEZ, ROBERTO ARIEL.**

DNI: **27433772**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764729339**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **NÚÑEZ CUENCA, SANTINO.**

DNI: **50729969**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764729339**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **OCAMPOS, NICOLAS.**

DNI: **27790139**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764330014**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **OMIÑUKA, GERÓNIMO CARLOS.**

DNI: **08299444**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Email **ominukageronimocarlos@gmail.com**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **OMIÑUKA, MARISA.**

DNI: **31874445**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743470574**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **OMIÑUKA, MAURO CRISTIAN EMANUEL.**

DNI: **41503896**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **+543743519395**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ORTIZ, ALEJANDRO.**

DNI: **31328550**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **03743486414**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ORTIZ, CÉSAR CRISTOBAL.**

DNI: **34894747**

Lugar de precedencia: **Garuhapé, Misiones.**

Celular **3743501886**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ORTIZ, LUIS.**

DNI: **31003990**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3758404829**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ORTIZ, PABLO ANDRES.**

DNI: **36457755**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751615042**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **OSWALD, BÁRBARA GRACE.**

DNI: **31377795**

Lugar de precedencia: **Oberá, Misiones.**

Celular **3755591969**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **OWCZARCZYN, ANDREA.**

DNI: **37581206**

Lugar de precedencia: **Azara, Misiones.**

Celular **3758410440**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **PATZER, MATÍAS GABRIEL.**

DNI: **42764802**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **03764217334**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **PAULSEN, ALBERTO ALEJANDRO.**

DNI: **22019521**

Lugar de precedencia: **Bernardo de Irigoyen, Misiones.**

Celular **3741630002**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **PEREA, MAXIMILIANO.**

DNI: **35523607**

Lugar de precedencia: **Municipalidad de Yerba Buena, Tucumán.**

Celular **3811538844**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **PEREIRA, JAVIER RICARDO.**

DNI: **30093773**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3764648601**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **PEREIRA, MARTÍN.**

DNI: **34266953**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **03757416941**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **PEREZ, ANALÍA VANESSA.**

DNI: **30897993**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3764633980**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **PEREZ SCHUBERT, ROSARIO.**

DNI: **23800636**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764338037**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **PERGHER, MARCO.**

DNI: **21639536**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754458320**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **PFAFFENZELLER, VANESA.**

DNI: **37046383**

Lugar de precedencia: **25 de Mayo, Misiones.**

Email **vanesapfaffenzeller@gmail.com**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **POTERALA, GLORIA.**

DNI: **22351840**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751575748**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **PRESTAIKO, CRISTIAN.**

DNI: **33580677**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3758454533**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **QUEVEDO, NATALIA.**

DNI: **27999552**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3743453759**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RAMIREZ, DUILIO JORGE.**

DNI: **23273290**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **0362154602704**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RAMIREZ, MARIANO.**

DNI: **46462733**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **3624227839**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RAMIREZ, RODRIGO.**

DNI: **31141420**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751478647**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RAMIREZ, ROSSY.**

DNI: **25877925**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **376488827**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RAMOS, JUAN CARLOS.**

DNI: **13117114**

Lugar de precedencia: **Libertad, Misiones.**

Celular **3757637547**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RECALDE, CRISTHIAN ADRIAN.**

DNI: **27979260**

Lugar de precedencia: **Iguazú, Misiones.**

Celular **03757421362**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **REIG, ERNESTO.**

DNI: **18419083**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751660672**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **REVINSKI, IVAN.**

DNI: **27847160**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743454014**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **REYES, JUAN IGNACIO.**

DNI: **14573554**

Lugar de precedencia: **Puerto Piray, Misiones.**

Celular **3751400562**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **REYES, ROMINA ALEXIANA.**

DNI: **32085965**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751407502**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RITORTO, PABLO.**

DNI: **22300091**

Lugar de precedencia: **Corrientes, Corrientes.**

Celular **3794706193**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ROBIN, NICOLAS.**

DNI: **31457150**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764380288**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RODRIGUEZ, BIANCA.**

DNI: **43358370**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743496858**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RODRIGUEZ, CARMEN ALICIA.**

DNI: **18308552**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **1136668534**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RODRIGUEZ, JUAN CARLOS OMAR.**

DNI: **17594787**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743 580642**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RODRIGUEZ, MABEL ANALIA.**

DNI: **33073656**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751546222**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RODRIGUEZ, MARIA ITATI.**

DNI: **33132143**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764627089**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RODRIGUEZ, NOELIA YANINA.**

DNI: **37471088**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Email **noeliayaninarodriguez9@gmail.com**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RODRIGUEZ, SILVIA NOEMI.**

DNI: **28313234**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751571100**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RODRIGUEZ HANDORF, JOSÉ RICARDO.**

DNI: **21304152**

Lugar de precedencia: **Oberá, Misiones.**

Celular **3755 676210**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RODRÍGUEZ BISHOP, JOEL FRANCO ADRIEL.**

DNI: **39536271**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754521299**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ROGELIO, LUIS.**

DNI: **7587327**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3764688827**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ROJAS, JAVIER ROSARIO.**

DNI: **34737549**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764697303**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ROLON, LEANDRO.**

DNI: **37590092**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764270547**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ROMAN, ABISAI.**

DNI: **43070924**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743553308**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ROMAN, NATANAEL.**

DNI: **38137751**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743452652**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ROMAN, SALEN.**

DNI: **41787863**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743419792**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ROMERO, FERNANDO OSCAR.**

DNI: **35015078**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764565115**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ROMERO, LUIS ALBERTO.**

DNI: **16829177**

Lugar de precedencia: **Corrientes, Corrientes.**

Celular **03794639382**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ROSAS, OSCAR ALBERTO.**

DNI: **21533801**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **3751668683**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ROSSI, JUAN MANUEL.**

DNI: **22835735**

Lugar de precedencia: **Villa Olivari, Corrientes.**

Celular **+54 9 376 464-1080**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RUIZ DIAZ, ANTONELA.**

DNI: **52811003**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751571100**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RUIZ DIAZ, ENRIQUE ADRIÁN.**

DNI: **39945228**

Lugar de precedencia: **Santo Pipo, Misiones.**

Celular **03743504856**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RUIZ DIAZ, LUIS.**

DNI: **27577100**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751580203**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **RÖSLER, MABEL.**

DNI: **24085876**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754499078**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SADOSKI, CRISTIAN.**

DNI: **35016263**

Lugar de precedencia: **San Vicente, Misiones.**

Celular **03755247438**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SALVADOR, BRANDON.**

DNI: **45390789**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743415804**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SALVADOR, DIANA SOLEDAD.**

DNI: **28704510**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764296565**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SALVADOR, JUAN SIMON.**

DNI: **10684972**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743452177**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SALVADOR, ROSANA.**

DNI: **26756057**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743410305**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SAMBONI, ENZO.**

DNI: **40926427**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3875607908**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SAMUDIO, FABIÁN.**

DNI: **23444933**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751557830**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SANABRIA, ALEJANDRO.**

DNI: **33933101**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **03751568053**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SANCHEZ, DENISSE MAVIS.**

DNI: **31192825**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764770330**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SARTORI, RENE ALBERTO.**

DNI: **11800198**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **3624546192**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SARTORI, RUBEN.**

DNI: **13294817**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754660893**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SCHERF, NATALIA.**

DNI: **38566749**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3743507425**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SCHMIDBERGER, AGUSTIN.**

DNI: **33589768**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **03751661211**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SCHOLLER, MIRTA BEATRIZ.**

DNI: **27300004**

Lugar de precedencia: **Colonia Wanda, Misiones.**

Celular **3757545197**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SCHOVEIKOFSKI, ALAN.**

DNI: **45789926**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754440237**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SCHOVEIKOFSKI, CARLOS ALBERTO.**

DNI: **30717634**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754413315**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SCHRANK, MAXIMILIANO.**

DNI: **36095894**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743668957**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SEIFERT, ADRIANA.**

DNI: **31572778**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751544154**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SEQUEIRA, PAULA SILVANA.**

DNI: **30785839**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751412026**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SEWCZUK, JORGE.**

DNI: **20753613**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764184893**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SILVA, CARLA ROSALÍA.**

DNI: **30153380**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **0374315446469**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SILVA, GERMÁN JAVIER.**

DNI: **41294988**

Lugar de precedencia: **Garuhapé, Misiones.**

Celular **3743520540**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SILVERO, PAOLA.**

DNI: **27300236**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751304197**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SILVEYRA, PABLO.**

DNI: **32984879**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **1122922758**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SIMON, JOSÉ LUIS.**

DNI: **27114686**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3743416142**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SKUARE, SEBASTIÁN.**

DNI: **30717543**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764145860**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SKULSKI, CRISTIAN ARIEL.**

DNI: **32851229**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3758446033**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SOLA, GUSTAVO.**

DNI: **17497679**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **3624749876**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SOMMERFELD, GUILLERMO ROLANDO.**

DNI: **35010212**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3764526718**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SOTO, CARINA.**

DNI: **27993022**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751532157**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SOTO, VANESA ALEJANDRA.**

DNI: **28403756**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764876152**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **STACIUK, SILVIA.**

DNI: **22273468**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **+543764571140**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **STATKEWICZ, CARLA.**

DNI: **37082924**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3764132236**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **STATKEWICZ, JULIÁN ARIEL.**

DNI: **39526251**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743418824**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **STATKEWICZ, KEVIN.**

DNI: **41901379**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743472872**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **STELMACHUK, OSVALDO.**

DNI: **30687916**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3758443900**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **STICKEL, ADRIAN.**

DNI: **33589954**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **0375115578700**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **STRIEDER, NICOLÁS.**

DNI: **35454765**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **03751346111**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SUAREZ, SILVIA CRISTINA.**

DNI: **16085056**

Lugar de precedencia: **Resistencia, Chaco.**

Celular **3624537101**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SUENAGA, GLADYS.**

DNI: **26644581**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **93764233060**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SUENAGA, VALERIA SUSANA.**

DNI: **29003545**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3765033746**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SULIGOY, DAVID.**

DNI: **36459638**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3755207523**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SUÉNAGA, LILIANA.**

DNI: **23851034**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764693621**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SZYDLOWSKI, CRISTIAN.**

DNI: **31457932**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **0376154951395**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **SÁNCHEZ, ADRIANA SOFIA NORALÍ.**

DNI: **32418151**

Lugar de precedencia: **Colonia Wanda, Misiones.**

Celular **3794673369**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **TABAREZ, ANABELA ITATI.**

DNI: **44227958**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743450899**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **TAKAYASHIKI, EDUARDO.**

DNI: **23349837**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764222839**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **TENASCZUK, DANIEL JOSE.**

DNI: **28556277**

Lugar de precedencia: **San José, Misiones.**

Celular **3758431168**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **TOURNIE, RUBÉN DARIO.**

DNI: **18259645**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764719231**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **TRINIDAD, JUAN MATEO.**

DNI: **42084794**

Lugar de precedencia: **Apóstoles, Misiones.**

Celular **3758419611**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **URBIETA, MARÍA BELÉN.**

DNI: **31950746**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764618262**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **URNAU, MARIO ANDRES.**

DNI: **44280438**

Lugar de precedencia: **Garuhapé, Misiones.**

Celular **3764872033**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VALIENTE, LAURA SOLEDAD.**

DNI: **29536394**

Lugar de precedencia: **Eldorado, Misiones.**

Celular **3751304519**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VERON, FERNANDA.**

DNI: **37684892**

Lugar de precedencia: **San Pedro, Misiones.**

Celular **3751336316**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VICTORIA, ALEJANDRA.**

DNI: **24244954**

Lugar de precedencia: **Candelaria, Misiones.**

Celular **3765338696**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VIER, MARCELO OSCAR.**

DNI: **21596483**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3743-667639**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VILAR, JAVIER.**

DNI: **30955707**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751572920**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VILAR SEIFERT, JULIETA.**

DNI: **52304263**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751572920**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VILAR SEIFERT, TOMAS.**

DNI: **49871375**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **3751572920**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VILLALBA DA CUNHA, NILSSON ALBERTO.**

DNI: **25874594**

Lugar de precedencia: **Leandro N. Alem, Misiones.**

Celular **3754495636**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VILLALBA SANCHEZ, CASANDRA ITATI.**

DNI: **42715659**

Lugar de precedencia: **Posadas, Misiones.**

Celular **3764128540**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VILLAR, ALEJANDRO.**

DNI: **45943840**

Lugar de precedencia: **Candelaria, Misiones.**

Celular **3764869626**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VOGEL, ISABEL.**

DNI: **25589402**

Lugar de precedencia: **Montecarlo, Misiones.**

Celular **+5437510563747**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **VOGEL, PATRICIA MARIELA.**

DNI: **30014324**

Lugar de precedencia: **Garuhapé, Misiones.**

Celular **3743-411142**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **WAESSLE, JORGE HERALDO.**

DNI: **30552782**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3751528035**

**Firma del participante**



## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **WAIDELICH, GABRIEL.**

DNI: **41761816**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743438815**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **WARKEN, ANÍBAL.**

DNI: **29058187**

Lugar de precedencia: **Puerto Rico, Misiones.**

Celular **3743438520**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ZAYAS, RICARDO.**

DNI: **33406424**

Lugar de precedencia: **San Ignacio, Misiones.**

Celular **3764829291**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ZIEGLER, EZEQUIEL.**

DNI: **46852368**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743496436**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ZIEGLER, NICOLE.**

DNI: **39227371**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **3743597100**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ZIELKE, LILIANA ELIZABET.**

DNI: **25874762**

Lugar de precedencia: **Jardín América, Misiones.**

Celular **374315412604**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ZURRO, INTI.**

DNI: **47594913**

Lugar de precedencia: **San Javier, Misiones.**

Celular **\*+54 9 3754 45 1780 ,**

**Firma del participante**

## **TABAY BIKE JARDÍN AMÉRICA 24 Y 25 DE JULIO DE 2021**

### **Deslinde de Responsabilidad:**

1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.

2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.

3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.

5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.

6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de transmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: **ZURRO, PAULO VALENTIN.**

DNI: **17594785**

Lugar de precedencia: **San Javier, Misiones.**

Celular **3764415945**

**Firma del participante**



