# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ACOSTA, FERNANDO ANDRES.

DNI: 17980382

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ALEGRE, JAVIER.

DNI: **25728286** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: <b>ALEMÁN, EDUARDO.</b>	
DNI: <b>22182673</b>	
Lugar de precedencia:	, Misiones.
Celular <b>3757504187</b>	

Firma del participante

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BALLESTRERO TAVARES, MÓNICA.

DNI: 29241891

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BALMACEDA, EMMANUEL.

DNI: **36114394** 

Lugar de precedencia: Ituzaingó, Corrientes.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BARRIENTOS, LILIANA.

DNI: 38138444

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BARRIOS, AMADEO.

DNI: 20559471

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BENÍTEZ, DIEGO ALEXIS.

DNI: **36095849** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BENÍTEZ, JULIO.

DNI: 14861621

Lugar de precedencia: Colonia Delicia, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: **BOSCHETTI, HECTOR MATIAS.** 

DNI: 32041363

Lugar de precedencia: Aristóbulo del Valle, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BRITEZ, MARIANA EVA.

DNI: 27847171

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BRYS, JOSÉ.

DNI: **30013758** 

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: CABRERA DOBIAK, OTTOARIEL.

DNI: 30718101

Lugar de precedencia: Ruiz de Montoya, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: CASTRO, JORGE.

DNI: 23383450

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: COLMAN, GUSTAVO.

DNI: **29630263** 

Lugar de precedencia: Garupá, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: COURREGE, PATRICIA ELIZABET.

DNI: 25160583

Lugar de precedencia: San Vicente, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: D'ARGENIO, CARLOS.

DNI: 35447536

Lugar de precedencia: Iguazú, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: DELECH, NORMA ISABEL.

DNI: 20548456

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: DUCRETT, HUGO RICARDO.

DNI: 29971486

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ERCK, ARTURO LEANDRO.

DNI: 17087384

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FASSA, NATALIA ALICIA.

DNI: 29513904

Lugar de precedencia: Oberá, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: **FERNÁNDEZ**, **MARINA VIVIANA**.

DNI: 34463094

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FITZE, HÉCTOR JAVIER.

DNI: 34893270

Lugar de precedencia: Capioví, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FLACH, EDUARDO DANIEL.

DNI: **27997417** 

Lugar de precedencia: Capioví, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FLORES, EDUARDO.

DNI: 22870725

Lugar de precedencia: Garupá, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FLORES, LUCIAN.

DNI: 46552805

Lugar de precedencia: Garupá, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GALARZA, MÓNICA NOEMÍ.

DNI: **33644373** 

Lugar de precedencia: Santo Tomé, Corrientes.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GARCIA, MONICA ALEJANDA
DNI: <b>23691359</b>
Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.
Celular <b>+54</b>

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GERULA, MATIAS LEONARDO.

DNI: **30791135** 

Lugar de precedencia: Apóstoles, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: Go	OMEZ DA SILVA, NORBERTO ESTEBAN.
DNI: <b>26017172</b>	
Lugar de precedencia: _	, Misiones.
Celular <b>3755201367</b>	

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GOMEZ DEL RIO, DANIELA.

DNI: 24506742

Lugar de precedencia: Colonia Wanda, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GORGUES, GUSTAVO FERNANDO RAMON.

DNI: 24572591

Lugar de precedencia: Puerto Esperanza, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GREGORCHUK, CLAUDIO.

DNI: 25810703

Lugar de precedencia: Apóstoles, Misiones.

Email caudioandresgregorchuk@gmai.com

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GREGORCHUK, CRISTINA.

DNI: **23232071** 

Lugar de precedencia: Corrientes, Corrientes.

Email cgregorchuk@hotmail.com

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GUASTAVINO, JOSE AUGUSTO.

DNI: 28256011

Lugar de precedencia: Oberá, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GUERRERO, ALAN.

DNI: 34742666

Lugar de precedencia: Leoni, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: HILBERT, HUGO HUMBERTO.

DNI: 26063858

Lugar de precedencia: Oberá, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: HIRSCHFELD, CATERIN LUCÍA.

DNI: 39821051

Lugar de precedencia: Capioví, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: HREÑUK, JUAN PABLO.

DNI: 27796955

Lugar de precedencia: Apóstoles, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: INSAURRALDE, NIDIA.

DNI: 27431730

Lugar de precedencia: Puerto Esperanza, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: JARA, ROSALINO.

DNI: 22932431

Lugar de precedencia: Iguazú, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: KALITKO PELINSKI, JUAN	JOSÉ.
DNI: <b>47728762</b>	
Lugar de precedencia:	, Misiones.
Celular <b>3764510863</b>	

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: <b>KOTUR, VERONICA</b>	•
DNI: <b>14220916</b>	
Lugar de precedencia:	, Misiones.
Celular 3757673895	

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LÓPEZ, IVAN.

DNI: 41192503

Lugar de precedencia: Colonia Wanda, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LÓPEZ, NICOLÁS.

DNI: 37689389

Lugar de precedencia: Iguazú, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MEZA, GUILLERMO.

DNI: 24046170

Lugar de precedencia: Corrientes, Corrientes.

Email guillemeza74@yahoo.com.ar

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MONTENEGRO, MARIELA RAQUEL.

DNI: 26655683

Lugar de precedencia: Garupá, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: PELLIZZER, CECILIA.

DNI: 24294959

Lugar de precedencia: Iguazú, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: PEREZ BARREDA, GERMAN.

DNI: 28510204

Lugar de precedencia: Iguazú, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RODRÍGUEZ, LEANDRO.

DNI: 29612382

Lugar de precedencia: San Vicente, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ROJAS, ANTONIO.

DNI: 12718507

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ROMERO, ANALIA.

DNI: 31308135

Lugar de precedencia: Garupá, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ROMERO, CELINA.

DNI: 29572785

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SAUCEDO, CLAUDIA DOLORES.

DNI: 25639089

Lugar de precedencia: Santo Tomé, Corrientes.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SEEWALD, DAIANA CRISTINA.

DNI: 31459904

Lugar de precedencia: Aristóbulo del Valle, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SEEWALD, LUCIANA GISELLE.

DNI: 34423658

Lugar de precedencia: Garuhapé, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SICARDI, JAVIER.

DNI: 26776881

Lugar de precedencia: Colonia Wanda, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SILVA, MIGUEL ANGEL.

DNI: 22731825

Lugar de precedencia: Santo Tomé, Corrientes.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: STEFAN, CRISTIAN.

DNI: 34898053

Lugar de precedencia: Ruiz de Montoya, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: STEKLER, MAIRA.

DNI: 31573082

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: <b>SUAREZ, CARLOS ALBER</b>	ГО.
DNI: <b>30574181</b>	
Lugar de precedencia:	_, Misiones.
Celular <b>03757514547</b>	

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SZWARC, DANIEL.

DNI: 28544490

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: TARON, YONNY.

DNI: 27847024

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: TAVARES, JUAN PABLO.

DNI: 45841406

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: TRONCOSO, RUADY ANTONIO.

DNI: **92337319** 

Lugar de precedencia: Capioví, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: VILLASANTI, ANTONIO.

DNI: 29061789

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: WINTER, JONATAN DIEGO.

DNI: **36095936** 

Lugar de precedencia: Ruiz de Montoya, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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