Deslinde de Responsabilidad:

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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: 46833224

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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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: 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: 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: 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: 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, 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: 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: 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: 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: 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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.

Telefono: +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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 DA	A SILVA, NORBERTO ESTEBAN.
DNI: 26017172	
Lugar de precedencia:	, Misiones.
Telefono: 3755201367	

Deslinde de Responsabilidad:

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

Telefono: +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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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: 47728762	
Lugar de precedencia:	_, Misiones.
Telefono: 3764510863	

Deslinde de Responsabilidad:

- 1.- Por la presente, declaro tener conocimiento y aceptar el Reglamento Deportivo y Disciplinario de IV ENCUENTRO PROVINCIAL DE CICLOTURISMO MTB.
- 2.- Declaro que los datos provistos por mí en la Ficha de Inscripción son reales y asumo la responsabilidad de los mismos.
- 3.- Me hago responsable por mí estado físico declarando gozar de buena salud habiendo tenido controles médicos regulares que indicaban dicho estado y no ser portador de COVID 19 y no presentar síntomas inherentes a dicha afección.- Declaro estar entrenado adecuadamente para participar de la fecha de cicloturismo autoasistido. Me hago responsable por los accidentes que pudiera sufrir antes, durante y después de la competencia. -Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. También es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas pueden no reunir las adecuadas condiciones de seguridad, excluyendo de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las sendas o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias, asimismo, asumo expresamente que estoy participando en una actividad deportiva de riesgo físico, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar) inherente a la práctica del ciclismo de montaña, asumiendo personalmente la responsabilidad v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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, VERONICA.	
DNI: 14220916	
Lugar de precedencia:	, Misiones.
Telefono: 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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.

Telefono: +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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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.

Telefono: +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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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.

Telefono: +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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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 v las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión 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.

Telefono: 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: VOGEL, ISABEL.

DNI: 25589402

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

Telefono: +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.

Telefono: 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: 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: ZAYAS, RICARDO.

DNI: 33406424

Lugar de precedencia: San Ignacio, Misiones.