## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ACOSTA, DANIEL IVAN.

DNI: 32040509

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ACOSTA, MARÍA NATALIA.

DNI: **29989583** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ACUÑA, GUILLERMO.

DNI: 29417022

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: **28203678** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: AGUIRRE, GERARDO.

DNI: 30208568

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ALBARRACIN, SILVIA.

DNI: 26897676

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ALBEA, ESTER.

DNI: 20217039

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ALDANA, BASILIO ESTABAN.

DNI: **33806602** 

Lugar de precedencia: San Pedro, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ALEMAN, MARCELA ELEONORA.

DNI: 27358630

Lugar de precedencia: Aristóbulo del Valle, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: AMARILLA, MARCELA.

DNI: 28765594

Lugar de precedencia: Aristóbulo del Valle, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ANDRUSKEVICZ, MELINA.

DNI: **31606183** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ANSCHAU, SERGIO DANIEL.

DNI: 24932100

Lugar de precedencia: Apóstoles, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ARISMENDI, GABRIEL ADOLFO.

DNI: 27888177

Lugar de precedencia: Santo Tomé, Corrientes.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: AYALA, RENZO.

DNI: **45791503** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BAEZ, FRANCO.

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

Apellido y Nombre/s: BAEZ, FRANCO.

DNI: **46833234** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BAEZ, WALTER RAMON.

DNI: 20286980

Lugar de precedencia: San Ignacio, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BALBASTRO, MERCEDES.

DNI: 26234837

Lugar de precedencia: Corrientes, Corrientes.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: 40791972

Lugar de precedencia: Cerro Corá, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BAZÁN, MAURICIO.

DNI: **24572730** 

Lugar de precedencia: Colonia Wanda, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BELO, SUSANA SOLEDAD.

DNI: 28288089

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BENITEZ, NOELIA ANAHI.

DNI: 27168110

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BENITEZ, SILVIA ADRIANA.

DNI: 29873874

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: 23731198

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: 31381552

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BENÍTEZ, MATÍAS.

DNI: 41900392

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: **45555151** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: 20100495

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BIAIN, JULIETA CINTHIA.

DNI: **26554736** 

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BILLERBECK, MARCELO JAVIER.

DNI: **24906751** 

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: BOGADO, SERGIO DANIEL.

DNI: **35838767** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: 24906558

Lugar de precedencia: Libertad, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: 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: CHEMEZ, DIEGO.

DNI: **27020750** 

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: CHÁVEZ, NORBERTO RENÉ.

DNI: 44737767

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: COTT, FERNANDO MATIAS.

DNI: **32297558** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: COURREGE, PATRICIA ELIZABET.

DNI: 25160583

Lugar de precedencia: San Vicente, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

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

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

DNI: 41113598

Lugar de precedencia: San Pedro, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: DOMBROUSKI, ESTHER MARLÉNE.

DNI: 28337684

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: 21949727

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: **36465071** 

Lugar de precedencia: Capioví, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: DUARTE, LILIAN MARISEL.

DNI: **32304828** 

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: DUARTE, MATEO EZEQUIEL.

DNI: 39227316

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: DUARTE, SILVANA ALEJANDRA.

DNI: 3365356

Lugar de precedencia: Garuhapé, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: DUCRETT, HUGO RICARDO.

DNI: 29971486

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: 35006707

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: DÍAZ, YENHY.

DNI: 32106258

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ENCINA, CÉSAR ALEJANDRO.

DNI: 29138727

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ENGWALD, CARLOS ENRIQUE.

DNI: **13444803** 

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ERTL, EZEQUIEL JHONATAN.

DNI: 44071945

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FERNÁNDEZ, PAOLA NOEMI.

DNI: 36451722

Lugar de precedencia: Garupá, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FICHTENBERG, NOELIA KAREN.

DNI: **36988439** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

Email noefichtenber@gmail.com

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FLACH, DEIBY.

DNI: 34228255

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FLACH, WALTER MANUEL.

DNI: 31537963

Lugar de precedencia: Capioví, Misiones.

Celular 03743-15666511

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FLORES, LUIS DANIEL.

DNI: 8102251

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FLORES, MARTIN.

DNI: 29732717

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

Celular +5493743417306

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FLORES, MIRTA NOEMI.

DNI: **31699457** 

Lugar de precedencia: Aristóbulo del Valle, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FLORES, NICOLAS FERNANDO.

DNI: 45135034

Lugar de precedencia: Garupá, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: **46553053** 

Lugar de precedencia: San Pedro, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FRANCO, VALERIA ADRIANA.

DNI: **34462811** 

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

## Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FRANK, MARCELO.

DNI: 28611261

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: FUENZALIDA, SERGIO.

DNI: **18756426** 

Lugar de precedencia: San Pedro, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: **28313411** 

Lugar de precedencia: Apóstoles, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GAYOSO, ARNALDO.

DNI: 43070034

Lugar de precedencia: Libertad, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GENES, ADRIANA.

DNI: 37589965

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: 44987977

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GIMENEZ, SANTIAGO.

DNI: 31072826

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GIRAUD, MARÍA.

DNI: 22319396

Lugar de precedencia: Santo Tomé, Corrientes.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GLAS, GUILLERMO ALEJANDRO.

DNI: **31572156** 

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GOMEZ, ABEL.

DNI: **25450429** 

Lugar de precedencia: Santo Pipo, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: 46479420

Lugar de precedencia: Santo Pipo, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

| Lugar de precedencia: _         | , Misiones.                      |
|---------------------------------|----------------------------------|
| DNI: <b>26017172</b>            |                                  |
| Apellido y Nombre/s: <b>G</b> ( | DMEZ DA SILVA, NORBERTO ESTEBAN. |

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GONZALEZ, CINTIA MARIELA.

DNI: 30093709

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GONZALEZ, DANIELA.

DNI: 42515588

Lugar de precedencia: Libertad, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GONZALEZ, JULIO NESTOR.

DNI: 14632296

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GONZALEZ, MARCO JAVIER.

DNI: **28957029** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GORGUES, KARINNA.

DNI: 25877970

Lugar de precedencia: Colonia Wanda, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GORÓ, ESTEFANÍA.

DNI: **29719601** 

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

Celular +5493754573839

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GRAEF, MARIANELA BELÉN.

DNI: **39045212** 

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: **26476255** 

Lugar de precedencia: Santo Tomé, Corrientes.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GUILLIERON, ENRIQUE.

DNI: 42466058

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: GUIMARAEZ, JUAN MARCELO.

DNI: **24079585** 

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: HEIN, GASTÓN DANIEL.

DNI: 34826166

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: HERRMANN, SILVIA.

DNI: 20373835

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: HOLOVESKI, JOSEFINA.

DNI: 41901417

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: HOLZER, CLAUDIA MARISA.

DNI: **32558791** 

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: IBARRA, ISABEL.

DNI: **26957834** 

Lugar de precedencia: Colonia Wanda, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: IBARRA, MARÍA PAULA.

DNI: 31421242

Lugar de precedencia: Santo Tomé, Corrientes.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: IBARRA RITTER, HERNAN.

DNI: **29671663** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: JAKOB, FLAVIA VANINA.

DNI: **31512708** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: JURISCH, SABRINA MARIEL.

DNI: 37222918

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

| Apellido y Nombre/s: KALITKO PELINSKI, JUAN | JOSÉ.       |
|---|-------------|
| DNI: <b>47728762</b>                        |             |
| Lugar de precedencia:                       | , Misiones. |
| Celular 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 y las costas de los mismos que pudiera causarme o causar a cualquier participante de la prueba, eximiendo y manteniendo indemne a la Organización, a los Auspiciantes, Sponsor y Organismos de Gobierno que pudieran estar involucrados en la organización del evento de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- 4.- Me hago responsable por mí seguridad, hidratación y alimentación eximiendo a la organización, auspiciantes y demás organismos públicos o privados que pudieran estar involucrados en el evento.
- 5.- En caso de accidente o descompensaciones, acepto ser atendido en el lugar del hecho y ser transportado hasta el lugar de Asistencia Médica Primaria, donde se da por concluida la responsabilidad de/los organizadores para conmigo, pasando a ser la consecución del hecho, responsabilidad del participante.
- 6.- Por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de trasmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Tabay Bike Jardín América.

Apellido y Nombre/s: KIRSZNER, IVAN LEANDRO.

DNI: 34477723

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: KLUKA, MARIA VICTORIA.

DNI: **32178905** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: KODACHIK, KARLA MARIA.

DNI: **38382910** 

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

Email kodachikarla@gmail.com

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: KOTUR, CAROLINA.

DNI: 24370244

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: KOTUR, EMA.

DNI: **17378906** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

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

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: KOWALSKI, VICTOR EMANUEL.

DNI: 17409562

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: KULIBA, SERGIO.

DNI: **24052626** 

Lugar de precedencia: Santo Pipo, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LAFUENTE, ADOLFO MARCELO.

DNI: **24600036** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LECLERC, GRACIELA.

DNI: 23691258

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LEIVA, MARIANO.

DNI: **32182214** 

Lugar de precedencia: Puerto Esperanza, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LEOPOLDO, LUCIANO.

DNI: 94798490

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LIMA, VICTOR RAMIRO.

DNI: 34366706

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LIOTTA, MARCELO.

DNI: 18394873

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LOCHER, RICARDO ALBERTO.

DNI: **32599318** 

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LOPEZ, GUILLERMO.

DNI: **29757296** 

Lugar de precedencia: Garupá, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LORENZO, LUCAS ADRIÁN.

DNI: 36470883

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LOVERA, MARIA SOL.

DNI: 40197721

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LOZINA, ESTEBAN.

DNI: **12802641** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LUCERO, GASTÓN DANIEL.

DNI: **26666187** 

Lugar de precedencia: Azara, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LUCERO, GASTÓN DANIEL.

DNI: 26667187

Lugar de precedencia: Azara, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LUCERO, RICARDO.

DNI: **13281291** 

Lugar de precedencia: Colonia Wanda, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: LUNA, LEANDRO GABRIEL.

DNI: 43932114

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

# Deslinde de Responsabilidad:

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

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

DNI: 38198470

Lugar de precedencia: Cerro Azul, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MACIEL, EMANUEL ALEJANDRO.

DNI: 29241587

Lugar de precedencia: Oberá, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MAICÁ, VIVIANA.

DNI: **29769145** 

Lugar de precedencia: San Pedro, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MARCICO, HUGO.

DNI: **14361033** 

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MARIA VIRGINIA, BORDA.

DNI: 27304110

Lugar de precedencia: Corrientes, Corrientes.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MARQUEZ, NESTOR SIMON.

DNI: 22071012

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MARTINEZ, ADRIAN.

DNI: 28313390

Lugar de precedencia: Apóstoles, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MARTINEZ, MAXIMILIANO MIGUEL.

DNI: 37046591

Lugar de precedencia: Iguazú, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MARTÍNEZ, FABIAN OSCAR.

DNI: 26358273

Lugar de precedencia: San Ignacio, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MARZENIUK, MIRTA LILILIANA.

DNI: 16839339

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MASSENA, EVELYN ALEJANDRA.

DNI: 27477017

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MASTRANGELO, GUILLERMO.

DNI: 28177571

Lugar de precedencia: Santo Tomé, Corrientes.

Celular +543756430158

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MAYER, FABIAN.

DNI: 27477944

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MELGAREJO, FACUNDO.

DNI: 31141516

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MELNIK, RICARDO E...

DNI: **16705929** 

Lugar de precedencia: Santo Pipo, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MENDOZA, CRISTIAN.

DNI: 35213562

Lugar de precedencia: San Pedro, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MEZA, GUILLERMO ARIEL.

DNI: 23118524

Lugar de precedencia: Gobernador Ing. Valentín Virasoro, Corrientes.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MEZA, THIAGO NICOLAS.

DNI: 47889460

Lugar de precedencia: Gobernador Ing. Valentín Virasoro, Corrientes.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MOLBERT, ADRIAN MIGUEL ANGEL.

DNI: 22330685

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MONACO, VERONICA.

DNI: 22002790

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MONTEJANO, JOSÉ LUIS.

DNI: 28017620

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

Email jolunet@gmail.com

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MONZÓN, WALTER MAXIMILIANO.

DNI: 27684150

Lugar de precedencia: Apóstoles, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MORATORIO, LUCIANO.

DNI: 30833198

Lugar de precedencia: Libertad, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: MOREL, JACQUELINE.

DNI: 40341419

Lugar de precedencia: Aristóbulo del Valle, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: NAKABAYASHI, CLAUDIO.

DNI: 31110341

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: **NEUMANN**, **BERNARDO FEDERICO NEUMANN**.

DNI: 10748890

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: NÚÑEZ, ROBERTO ARIEL.

DNI: 27433772

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: NÚÑEZ CUENCA, SANTINO.

DNI: 50729969

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: OCAMPOS, NICOLAS.

DNI: **27790139** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: OMIÑUKA, MARISA.

DNI: **31874445** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: OMIÑUKA, MAURO CRISTIAN EMANUEL.

DNI: 41503896

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

Celular +543743519395

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ORTIZ, ALEJANDRO.

DNI: 31328550

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ORTIZ, PABLO ANDRES.

DNI: 36457755

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: OSWALD, BÁRBARA GRACE.

DNI: **31377795** 

Lugar de precedencia: Oberá, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: OWCZARCZYN, ANDREA.

DNI: 37581206

Lugar de precedencia: Azara, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: PAULSEN, ALBERTO ALEJANDRO.

DNI: 22019521

Lugar de precedencia: Bernardo de Irigoyen, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: PEREIRA, JAVIER RICARDO.

DNI: 30093773

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: PEREIRA, MARTÍN.

DNI: **34266953** 

Lugar de precedencia: San Pedro, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: PEREZ, ANALÍA VANESSA.

DNI: 30897993

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: PEREZ SCHUBERT, ROSARIO.

DNI: 23800636

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: PERGHER., MARCO..

DNI: **21639536** 

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: **PFAFFENZELLER**, **VANESA**.

DNI: 37046383

Lugar de precedencia: 25 de Mayo, Misiones.

Email vanesapfaffenzeller@gmail.com

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: POTERALA, GLORIA.

DNI: **22351840** 

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: PRESTAIKO, CRISTIAN.

DNI: 33580677

Lugar de precedencia: Apóstoles, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: QUEVEDO, NATALIA.

DNI: 27999552

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RAMIREZ, DUILIO JORGE.

DNI: 23273290

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RAMIREZ, MARIANO.

DNI: **46462733** 

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RAMIREZ, RODRIGO.

DNI: **31141420** 

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RAMOS, JUAN CARLOS.

DNI: 13117114

Lugar de precedencia: Libertad, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RECALDE, CRISTHIAN ADRIAN.

DNI: **27979260** 

Lugar de precedencia: Iguazú, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RITORTO, PABLO.

DNI: 22300091

Lugar de precedencia: Corrientes, Corrientes.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ROBIN, NICOLAS.

DNI: 31457150

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RODRIGUEZ, CARMEN ALICIA.

DNI: **18308552** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RODRIGUEZ, MABEL ANALIA.

DNI: **33073656** 

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RODRIGUEZ, MARIA ITATI.

DNI: 33132143

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RODRIGUEZ, NOELIA YANINA.

DNI: 37471088

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

Email noeliayaninarodriguez9@gmail.com

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RODRIGUEZ, SILVIA NOEMI.

DNI: **28313234** 

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RODRÍGUEZ BISHOP, JOEL FRANCO ADRIEL.

DNI: 39536271

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ROJAS, JAVIER ROSARIO.

DNI: 34737549

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ROLON, LEANDRO.

DNI: **37590092** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ROMAN, NATANAEL.

DNI: **38137751** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ROMAN, SALEN.

DNI: **41787863** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ROSAS, OSCAR ALBERTO.

DNI: 21533801

Lugar de precedencia: San Pedro, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ROSSI, JUAN MANUEL.

DNI: 22835735

Lugar de precedencia: Villa Olivari, Corrientes.

Celular +54 9 376 464-1080

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RUIZ DIAZ, ANTONELA.

DNI: 52811003

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RUIZ DIAZ, ENRIQUE ADRIÁN.

DNI: 39945228

Lugar de precedencia: Santo Pipo, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RUIZ DIAZ, LUIS.

DNI: **27577100** 

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: RÖSLER, MABEL.

DNI: 24085876

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SADOSKI, CRISTIAN.

DNI: **35016263** 

Lugar de precedencia: San Vicente, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SALVADOR, DIANA SOLEDAD.

DNI: 28704510

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SALVADOR, JUAN SIMON.

DNI: 10684972

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SALVADOR, ROSANA.

DNI: 26756057

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SANABRIA, ALEJANDRO.

DNI: **33933101** 

Lugar de precedencia: San Pedro, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SANCHEZ, DENISSE MAVIS.

DNI: 31192825

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: **SARTORI, RENE ALBERTO.** 

DNI: 11800108

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: **SARTORI, RENE ALBERTO.** 

DNI: 11800198

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SCHERF, NATALIA.

DNI: **38566749** 

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SCHMIDBERGER, AGUSTIN.

DNI: **33589768** 

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SCHOLLER, MIRTA BEATRIZ.

DNI: 27300004

Lugar de precedencia: Colonia Wanda, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SCHOVEIKOFSKI, ALAN.

DNI: 45789926

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SCHOVEIKOFSKI, CARLOS ALBERTO.

DNI: **30717634** 

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SEIFERT, ADRIANA.

DNI: 31572778

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: **SEQUEIRA**, **PAULA SILVANA**.

DNI: 30785839

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SEWCZUK, JORGE.

DNI: **20753613** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SIMON, JOSÉ LUIS.

DNI: **27114686** 

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SKULSKI, CRISTIAN ARIEL.

DNI: **32851229** 

Lugar de precedencia: Apóstoles, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SOLA, GUSTAVO.

DNI: 17497679

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SOTO, CARINA.

DNI: **27993022** 

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SOTO, VANESA ALEJANDRA.

DNI: 28403756

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: STACIUK, SILVIA.

DNI: **22273468** 

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

Celular +543764571140

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: **STATKEWICZ, CARLA.** 

DNI: 37082924

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: STATKEWICZ, JULIÁN ARIEL.

DNI: **39526251** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: **STATKEWICZ, KEVIN.** 

DNI: 41901379

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: STELMACHUK, OSVALDO.

DNI: 30687916

Lugar de precedencia: Apóstoles, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: STICKEL, ADRIAN.

DNI: **33589954** 

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: STRIEDER, NICOLÁS.

DNI: **35454765** 

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SUAREZ, SILVIA CRISTINA.

DNI: 16085056

Lugar de precedencia: Resistencia, Chaco.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SUENAGA, GLADYS.

DNI: 26644581

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SUENAGA, VALERIA SUSANA.

DNI: 29003545

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SULIGOY, DAVID.

DNI: 36459638

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SUÉNAGA, LILIANA.

DNI: 23851034

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SZYDLOWSKI, CRISTIAN.

DNI: 31457932

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: SÁNCHEZ, ADRIANA SOFIA NORALÍ.

DNI: **32418151** 

Lugar de precedencia: Colonia Wanda, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: TABAREZ, ANABELA ITATI.

DNI: 44227958

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: TAKAYASHIKI, EDUARDO.

DNI: 23349837

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: TOURNIE, RUBÉN DARIO.

DNI: 18259645

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: URBIETA, MARÍA BELÉN.

DNI: 31950746

Lugar de precedencia: Posadas, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: VALIENTE, LAURA SOLEDAD.

DNI: 29536394

Lugar de precedencia: Eldorado, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: VERON, FERNANDA.

DNI: **37684892** 

Lugar de precedencia: San Pedro, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: VICTORIA, ALEJANDRA.

DNI: 24244954

Lugar de precedencia: Candelaria, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: VIER, MARCELO OSCAR.

DNI: 21596483

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

Celular 3743-667639

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: VILAR, JAVIER.

DNI: **30955707** 

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: VILAR SEIFERT, JULIETA.

DNI: 52304263

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: VILAR SEIFERT, TOMAS.

DNI: 49871375

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: VILLALBA DA CUNHA, NILSSON ALBERTO.

DNI: **25874594** 

Lugar de precedencia: Leandro N. Alem, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: VOGEL, ISABEL.

DNI: **25589402** 

Lugar de precedencia: Montecarlo, Misiones.

Celular +5437510563747

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: VOGEL, PATRICIA MARIELA.

DNI: 30014324

Lugar de precedencia: Garuhapé, Misiones.

Celular 3743-411142

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: WAESSLE, JORGE HERALDO.

DNI: **30552782** 

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: WAIDELICH, GABRIEL.

DNI: 41761816

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: WARKEN, ANÍBAL.

DNI: 29058187

Lugar de precedencia: Puerto Rico, Misiones.

# Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ZAYAS, RICARDO.

DNI: **33406424** 

Lugar de precedencia: San Ignacio, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ZIELKE, LILIANA ELIZABET.

DNI: 25874762

Lugar de precedencia: Jardín América, Misiones.

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ZURRO, INTI.

DNI: 47594913

Lugar de precedencia: San Javier, Misiones.

Celular \*+54 9 3754 45 1780,

#### Deslinde de Responsabilidad:

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

Apellido y Nombre/s: ZURRO, PAULO VALENTIN.

DNI: **17594785** 

Lugar de precedencia: San Javier, Misiones.