## **DATOS DEL PARTICIPANTE**





A sallida e Nasshua		
Apellido y Nombre:  Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo: F M
DNI:	E-mail	
Domicilio:	Nacionalidad:	
Tel Particular: Tel	el Contacto:	
Obra Social y Nº Afiliado:		
MODALIDAD 50K 42K 25K	10K Kids Importe Abon	ado:
Categoría: hasta 25 26 a 35 36 a 45 4	\$ \begin{align*} 46 a 55 \ 56 a 65 \ + 66 \ \end{align*}	
Talle Remera*: XS S M L XL	XXL Talle KIDS: 6 8 10 12	
* EL TALLE DE REMERA CORRESPONDE AL SELECCIO	ONADO A LA HORA DE INSCRIBIRSE Y NO TIENEN CAMBIO.	
del rigor y los riesgos involucrados en la participación en ella inceposibles inclemencias del tiempo. Participo voluntariamente en de este tipo de eventos, incluyendo sin limitación, riesgo de accaccidentes que pueden ocurrir durante la carrera y campamento los elementos y el entrenamiento adecuado para este tipo de caninguna enfermedad, dolencia y/o discapacidad que pueda imphe informado acerca de los peligros de una mala y/o sobre hidra medidas necesarias para prevenir estos riesgos. Declaro tener entregados a la organización. En caso de accidente, autorizo a de salud más cercano, quedando bajo mi exclusiva responsabilisalud. Autorizo y cedo derechos a la organización y/o empresas competencia y días acrecitación para fines de difusión y publicio emergencias de orden público pueden causar la cancelación o los equipos que estén atrasados con respecto a la media de la cimpedir al mismo continuar con la carrera. Declaro haber leído con Reglamento de la carrera. En consideración para ser aceptado seguridad, y, YO, en representación de mi mismo y de mis cesio exento de cualquier tipo de resposabilidad y deslindo cualquier de la competencia y/o de los estados provinciales, nacionales o cualquier otra persona física o juridica que hubiera tenido interva	ventura extrema y esto puede llegar a ser mur riesgoso. Estoy en cluyendo el desafio físico que implica la larga distancia, la dificult esta carrera y campamento asumiendo en forma personal los pe cidentes, lastimaduras, fracturas, pérdidas, hasta riesgo de muerto o y asumo la totalidad de los riesgos. Declaro y confirmo que tençarreras, que soy competente para las actividades que realizaré y dedir mi participación en actividades extenuantes y peligrosas. Asi atación, los riesgos de una hipotermia y confirmo que tomaré pre cobertura médica vigente en la provincia de Buenos Aires, Argen la organización a brindarme asistencia médica y ser trasladado hidad los gastos que se deriven de mi atención médica y/o traslados auspiciantes a utilizar las imágenes, fotos, videos y voces que se dad del evento y/o productos asociados al mismo en Argentina y posponer el evento, que la organización tiene plenos poderes par carrera, modificar el recorrido establecido o en caso de emergence detenidamente cada uno de los puntos arriba indicados, asi como M42 MARATÓN DE MONTAÑA, asumo total y personal resposabiliconarios, herederos, legatarios y sucesores colectivamente here re tipo de reclamo respecto a FC PRODUCCIONES, Fernando Davo municipales y/o de cualquier tercero que hubiese colaborado co rención principal o secundaria en la organizacion del evento referi	tad del terreno y las ligros que pueden derivar e. Soy consiente de los go la preparación físicia, que no padezco imismo declaro que me cavidamente las tina, cuyos datos serán nasta el establecimiento o a otro centro de se obtengan en la el Mundo. Entiendo que ra acortarles camino a cia de algún participante o el contenido del dad por mi salud y deros acepto mantener vid Cortés y/o los sponsors n la organización y/o de do.
Firma	Aclaración:	

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Datos de padre, madre o tutor, si se trata de un menor de edad