



# TRIATLÓN

## EL PORTEZUELO 2019



### FICHA DE INSCRIPCIÓN

### MODALIDAD POSTAS

CATEGORÍA: (ELITE/PROMOCIONAL)

APELLIDO Y NOMBRE INTEGRANTES		DNI	F. NACIM.	PRUEBA
DORSAL	NOMBRE DEL EQUIPO		CATEGORÍA	
DOMICILIO			LOCALIDAD	
PROVINCIA		C. P.	TELÉFONO	
EMAIL			REPRESENTA A:	

- **ACEPTO CONOCER LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS DEL REGLAMENTO:**
  - Es **OBLIGATORIO** el uso de elementos de seguridad detallados en el reglamento.
  - Es **OBLIGATORIO** el uso de la remera que otorga la organización al momento de la inscripción, como así también del dorsal clasificatorio

Sé que participar en “EL TRIATLÓN EL PORTEZUELO 2019” es una actividad peligrosa, por lo tanto, no voy a competir a menos que esté médicamente apto y correctamente entrenado. Estoy de acuerdo si algún oficial no me permite participar por razones de mi propia seguridad. Asumo todos los riesgos asociados a la carrera como pueden ser caídas, contactos con otras personas, efectos de la altura, temperatura, ya sea mucho calor como mucha humedad y las condiciones del terreno en el recorrido de la carrera. Habiendo leído este reglamento y considerando su aceptación, yo o cualquier persona en mi nombre, permite a la “**MUNICIPALIDAD DE MALARGÜE**” y todos sus Sponsors a reclamar cualquier cosa sobre mi participación, negligencia o falta de cuidado. Doy el permiso a las personas ya mencionadas para que puedan utilizar fotografías, películas, grabaciones de este evento para propósitos personales y publicitarios.

Por todo lo dicho precedentemente, con mi firma, declaro renunciar consiente y voluntariamente a cualquier reclamación o acción que pudiera corresponderme a mi o a mis herederos, representantes personales o legales a, tutores, y/o miembros de mi familia, en contra de los Organizadores de Evento, Auspiciantes, Sponsors y de la Municipalidad de Malargüe y a sus empleados, producto de mi participación en el **TRIATLÓN EL PORTEZUELO 2019**.

-----  
 -----  
 -----

**FIRMA Y ACLARACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE LA POSTA**

Si es menor de 18 años deberá firmar el padre

Complete este formulario con letra imprenta y con lapicera de tinta