

**COMPETENCIA DE AGUAS ABIERTAS 2018  
"OSVALDO BOULAN" – XVI EDICION**

**A - PLANILLA DE INSCRIPCIÓN**

APELLIDO Y NOMBRE:					
DNI N.º		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
TELÉFONO PARTICULAR N.º:		CELULAR N.º:			
DIRECCIÓN PARTICULAR:		LOCALIDAD:			
E-MAIL:					
CLUB / INSTITUCIÓN:					
<b>Marcar con una X según corresponda</b>					
<b>Prueba 4000 Mts.</b>		<b>Prueba 1000 Mts.</b>		<b>SOCIO C.N.V.C.</b>	<b>NO SOCIO C.N.V.C.</b>
<b>Categoría</b>		<b>Categoría</b>			
En caso de Emergencia comunicarse con:					
Nombre _____		Teléfono _____		Celular N° _____	

**ADJUNTAR A ESTA PLANILLA DE INSCRIPCIÓN, COMPROBANTE DE DEPÓSITO BANCARIO.  
EN CASO DE NO ADJUNTAR EL COMPROBANTE DE PAGO, NO PODRÁ PARTICIPAR DE DICHO EVENTO.**

**B - DESLINDE DE RESPONSABILIDAD**

A la presente planilla se deberá adjuntar por cada uno de los nadadores la presente firma de responsabilidad

“Declaro bajo juramento que no padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que puedan ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en la presente competencia. Asimismo, declaro bajo juramento que antes de realizar la competencia me he realizado un chequeo médico y me encuentro en condiciones físicas óptimas para participar de la misma, como así también asumo todos los riesgos asociados con la participación de la presente competencia (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, y/o cualquier otra clase de riesgo que pudiera ocasionar).

Tomo conocimiento y acepto voluntariamente que los Organizadores, Club Náutico Villa Constitución, Sub Comisión de Natación de CNVC, Prefectura de Villa Constitución, patrocinadores generales, voluntarios, guardavidas y toda persona vinculada con la Competencia, NO toman a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño y/o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a, daños por accidentes, robo y/o hurto, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derechohabientes con motivo y en ocasión de la competencia en la que participaré.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, libero al Organizador Club Náutico Villa Constitución, Sub Comisión de Natación de CNVC, Prefectura de Villa Constitución, patrocinadores, voluntarios, guardavidas y toda persona vinculada con el “XVI AGUAS ABIERTAS OSVALDO BOULAN”, de todo y cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir.

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

**Si el nadador es menor de 18 años deberá presentar la siguiente autorización.**

Yo \_\_\_\_\_, DNI ° \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo/a: \_\_\_\_\_, a participar de la XVI Edición de Aguas Abiertas "OSVALDO BOULAN" que se llevará a cabo en Villa Constitución el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

**Si el nadador es menor de 15 años deberá presentar la siguiente autorización.**

Yo \_\_\_\_\_, DNI ° \_\_\_\_\_, acompaño en la totalidad del recorrido y me responsabilizo en brindar asistencia y seguimiento al nadador/a: \_\_\_\_\_, en la XVI Edición de Aguas Abiertas "OSVALDO BOULAN" que se llevará a cabo en Villa Constitución el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_