

COMPETENCIA DE AGUAS ABIERTAS 2025

"OSVALDO BOULAN" -XXII EDICION

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 "XXII 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 XIX 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 ° _____, _____,
acompañaré en la totalidad del recorrido y me responsabilizo en brindar
asistencia y seguimiento al nadador/a: _____, en la XXII
Edición de Aguas Abiertas
"OSVALDO BOULAN" que se llevará a cabo en Villa Constitución el día _____del
mes de _____del año _____

Firma:Aclaración: