



10KM 22KM 34KM 50KM 70KM

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

El abajo firmante declara:

DECLARO por la presente que participo de forma voluntaria en la competencia "VALHÖLL Ultra Trail" a realizarse los días 17,18,19 y 20 de junio 2022, y declaro haber leído y comprendido el reglamento de la organización "Agreste Logística" propio de este evento; condiciones y límites de la póliza del Seguro por accidentes personales que se me otorga. Que tengo pleno conocimiento de que las actividades de trail running son un deporte extremo y como tal implica estar frente a riesgos físicos. Asumo voluntariamente total responsabilidad del riesgo y lo que pueda suceder practicando este deporte, tanto a mi persona como a terceros por mi actuación. Declaro haber realizado los entrenamientos físicos y técnicos previos y necesarios para la práctica de esta disciplina deportiva y estar en perfectas condiciones psico-físicas para la realización de esta competencia, haberme realizado todos los controles médicos necesarios recientemente, gozando de plena salud y no tener ningún impedimento físico o deficiencia que pudiera provocarme lesiones u otro daño corporal como consecuencia de mi participación en esta competencia. Así mismo, declaro que participo con la indumentaria adecuada para la práctica de este deporte.

Desligo de total responsabilidad a los organizadores, coordinadores, al Municipio de Villa General Belgrano, propietarios de campos, titulares o accionistas de lugares privados o públicos donde se desarrolle este evento, así como también a los auspiciantes y/o patrocinadores que pueda poseer el mismo, de cualquier accidente que me ocasione lesiones que afecten la capacidad física, intelectual, laboral, deportiva y fisiológica, psicológica, u otra en general, en forma total o parcial, transitoria o permanente, muerte, robo o daños a mi propiedad y/o a terceros durante la competencia o en consecuencia de la misma, tanto en lo que hace a reclamos por daños y perjuicios, lucro cesante, daño moral propio o de los derecho habientes, como así mismo renuncio a reclamar diferencia alguna contra los anteriormente mencionados por cualquier otro gasto adicional o incapacidad resultante, no cubierto por el seguro contratado por la organización.

Autorizo a la organización y Sponsors, al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación alguna.

---

FIRMA DEL RESPONSABLE

---

ACLARACIÓN