



DESLINDE DE RESPONSABILIDADES

- 1- Al inscribirme como participante acepto el presente reglamento y declaro estar físicamente apto para participar del **AUSONIA RUN 2025**, a realizarse el día **13 de diciembre 2025**. Asimismo, libero a los organizadores y a los sponsors por los daños que en mi persona o bienes pueda sufrir con motivo u ocasión de la competencia asumiendo los riesgos que tiene la participación en la misma, sea con respecto a accidentes, incapacidades, lesiones, robos, hurtos o cualquier otro daño posible renunciando en consecuencia a formular cualquier tipo de reclamos en contra de los mencionados.
- 2- Tomo conocimiento y acepto voluntariamente que LOS ORGANIZADORES, MUNICIPALIDAD DE Ausonia Córdoba, y los Sponsors y/o auspiciantes y/o sus empresas contratadas o vinculadas NO toman a su cargo ni se responsabilizan **por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derechohabientes con motivo y en ocasión de la actividad física en la que participaré.**
- 3- La participación en esta COMPETENCIA PARTICIPATIVA/ COMPATITIVA implica mi responsabilidad por los datos suministrados y su aceptación plena del reglamento.
- 4- Habiendo leído esta **DECLARACIÓN** y conociendo estos hechos, **libero** a LOS ORGANIZADORES, MUNICIPALIDAD DE AUSONIA, Y LOS SPONSORS y AUSPICIANTES, sus empresas vinculadas y sus representantes y directores **de cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en esta competencia**, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir. Como así también manifiesto que no serán responsables de incendios, cortocircuitos, robos, hurtos, caso fortuito, cualquiera fuera la causa que la originare, daño en mi salud proveniente de pelea o riña de terceros, daños a mi salud provenientes de afecciones físicas o no, que puedan acontecer con anterioridad, durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de la competencia.
- 5- **DECLARO BAJO JURAMENTO que no padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en la presente competencia.**

Recomendamos a todos los participantes que se sometan a una estricta evaluación médica previa. La aceptación de este reglamento implica la declaración de parte del participante de buenas condiciones de salud, acordes con la exigencia que supone el evento.

Firma, aclaración y DNI del corredor	Fecha y Hora

AUTORIZACIÓN PARA CORREDORES MENORES DE 18 AÑOS

Autorizo a Participar En esta Competencia al menor:

Nombre Apellido:..... Dni:.....

Nombre y Apellido del Padre o Tutor: _____

DNI del Padre o Tutor: _____

Firma del Padre o Tutor: _____