



LIGA NACIONAL NATACIÓN MASTER
URUGUAY
TORNEOS , DESAFIOS, TRAVESÍAS 2024

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD

- 1) **Nombre y apellidos:**
- 2) **CEDULA DE IDENTIDAD:**
- 3) **Fecha DE NACIMIENTO:**
- 4) **EVENTO:**
- 5) **EQUIPO:**

Quien suscribe en mi propio nombre y en el de mis herederos, por el presente renuncio a indemnización por daño y libero para siempre de toda responsabilidad a los Organizadores del presente evento, a sus afiliados, funcionarios, patrocinadores, oficiales, voluntarios y cualquier otra persona, firma, asociación o corporación que participen o estén de alguna manera conectados con los Torneos , Desafíos y Travesías organizados por la **Liga Nacional de Natación Máster**, respecto a toda acción, causa de acción, reclamación o demanda que yo haya hecho, que intento hacer en el futuro contra la Organización, debido a/o por motivos de haberme inscripto y participado en estas competencias deportivas o por cualquier pérdida de equipo o efecto personal durante las competencias.

Comprendo perfectamente cuán rigurosas son las competencias en que voy a participar y por lo tanto me he entrenado y preparado físicamente de manera adecuada para poder hacer frente a ellas. No tengo conocimiento de ningún impedimento psico - físico o deficiencia que pueda ser la causa de que yo sufra lesión y/u otro daño corporal debido a mi participación en estas competencias.

Autorizo a organizadores a publicar los resultados y las imágenes asociadas a los eventos sin fines de lucro.

Ficha médica o carné de salud

Vencimiento.

A) **Mayor de edad:** Firma del participante

Aclaración de firma

FECHA

B) **Menor de edad:** Firma de padre, madre o tutor.

Aclaración de firma

CI:

En caso de no concurrir el/los anteriores, se autoriza como responsable del menor inscripto durante el evento al siguiente adulto:

Nombre CI

Firma de padre, madre o tutor