



REDESCUBRÍ ARGENTINA

DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

Por intermedio de la presente declaro bajo juramento -y en forma libre y espontánea- que tengo pleno conocimiento de la actividad a desarrollar en en las fechas porque he sido informado con anterioridad en forma minuciosa y detallada.

En virtud de ello, declaro encontrarme físicamente apto y con el entrenamiento que requiere la actividad a realizar, dejándose expresamente establecido que ninguna responsabilidad tendrán los organizadores y/o coordinadores de la actividad por cualquier perjuicio que pudiera sufrir con motivo de mi participación.

Manifiesto haberme efectuado los estudios médicos necesarios a tal fin y contar con apto físico vigente para la realización de la actividad. A tal fin declaro asimismo 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 actividad.

ASUMO, ATENTO LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD EN LA QUE VOLUNTARIAMENTE PARTICIPARE, QUE INCLUYE MÁS DE UNA DISCIPLINA DEPORTIVA, QUE HE EVALUADO JUNTO A MI MÉDICO TRATANTE Y QUIEN ME HA INFORMADO QUE NO PADEZCO DE TRASTORNO ALGUNO QUE IMPIDA MI PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD. POR ELLO, HE DECIDIDO POR MI PROPIA Y EXCLUSIVA VOLUNTAD PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD, LIBERANDO DE TODA RESPONSABILIDAD DEL TIPO QUE FUERA A LOS ORGANIZADORES Y/O COORDINADORES.

FIRMA DEL PARTICIPANTE | ACLARACIÓN | DNI