



ENCUESTA MÉDICA Y DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Grupo Sanguíneo:	Factor RH:	Restricciones Alimentarias:		
<i>¿Padece o padeció alguna de estas enfermedades?</i>				
Asma: SI / NO	Diabetes: SI / NO	Hepatitis: SI / NO	H.I.V.: SI / NO	Hipertensión Arterial: SI / NO
Alergias: SI / NO	¿Qué tipo?:			
Fuma: SI / NO	Promedio de cigarrillos por día:			
Consumo Drogas: SI / NO	Usa lentes de contacto: SI / NO	Usa anteojos: SI / NO		
Sufrió alguna enfermedad durante los días previos: SI / NO		¿Cuál?:		
Vacuna antitetánica: SI / NO	Fecha de último refuerzo:			
Tiene algún impedimento físico: SI / NO	¿Cuál?:			
¿Cómo considera su estado físico?: Muy Bueno / Bueno / Regular / Malo / Muy malo				
Cobertura Médica: SI / NO		¿Cuál?:		
Nº de afiliado:		Tel. para Emergencias:		
Por favor describa al dorso todo dato que considere de interés médico.				

CONDICIONES:

- DECLARACION DE APTITUDES PSICO-FISICAS, DERECHOS DEL DIRECTOR Y/O DE LA ORGANIZACIÓN:** En virtud que Doble Apolo 2017 es una Competencia de trekking de Montaña que comprende la realización de actividades peligrosas y de gran destreza, *declaro* que estoy apto médicamente y debidamente entrenado y *AUTORIZO* al Director así como a cualquier otra persona que integra la Organización a excluirme de la Competencia si consideran que no reúno las condiciones antedichas. En caso que en el transcurso de la Competencia, la Organización determinare, a su criterio, que mi salud psico-física se está comprometida o que no reúne las condiciones requeridas para el desarrollo de la Competencia, salvaguardando mi propia seguridad, *DESISTIRE* inmediatamente por orden del Director o de la Organización de la misma sin oponerme a dicha resolución. El Director y la organización *SE RESERVAN EL DERECHO DE EXCLUIRME* de la Competencia por cualquier de las razones antes mencionadas u otras que pudieran sobrevenir, sin expresión de causa o motivo.
- ASUNCIÓN DEL PARTICIPANTE DE LOS RIESGOS DERIVADOS DE LA COMPETENCIA :** *ASUMO* personalmente cualquier daño físico o mental que pueda derivarse de la realización de esta Competencia, ya sea como consecuencia de caídas, contacto físico con otros participantes, excesiva o baja temperatura y/o humedad, caso fortuito, fuerza mayor o cualquier otra circunstancia derivada de la naturaleza propia de la Competencia.
- RESPONSABILIDAD DEL PARTICIPANTE:** Asumo toda responsabilidad derivada del acaecimiento de todo siniestro que implique un daño sobre mi persona, por lo tanto el Director y la Organización *ESTAN EXENTOS* de todo tipo de responsabilidad civil, penal y/o de cualquier naturaleza como consecuencia de los daños que pudieran derivarse sobre mi persona en relación a las causas descritas en las cláusulas precedentes y subsiguientes.
- OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL PARTICIPANTE:** Me *OBLIGO* a no entorpecer los objetivos de la Organización ni el desarrollo de la Competencia, así como a no causar daño alguno al medio ambiente en el que la misma se desarrolla. Asimismo me obligo a asumir la responsabilidad en que incurriere personalmente por cualquier deterioro que derivare en un daño a mi persona, a la competencia o al propio medio ambiente en que la misma se desarrolla, así como la trasgresión de cualquiera de las obligaciones aquí contraídas, ya sea por negligencia, culpa o dolo y me *OBLIGO* a resarcir al Director y a la Organización por los daños que se derivaren como consecuencia de las trasgresiones antedichas u otras que tengan relación con la naturaleza de la Competencia. Asimismo me *OBLIGO* a utilizar correctamente los sistemas de seguridad indicados por el Director y la Organización con el fin de evitar cualquier riesgo en contra de mi persona.
- JUECES COMPETENTES:** Acepto en caso de controversia judicial, la Jurisdicción de los tribunales ordinarios de la ciudad de General Roca, siendo mi domicilio especial el declarado en el presente formulario a tales efectos.
- ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES:** Habiendo leído y conociendo el texto de la presente y el reglamento, *ACEPTO* la totalidad de las condiciones y cláusulas aquí establecidas deslindando al Director y a la Organización de toda responsabilidad que fuere consecuencia de la trasgresión de las cláusulas estipuladas para esta Competencia, así como otras o reglamentos que dictaren en forma verbal y/o escrita con el fin de salvaguardar la seguridad personal de los participantes y el buen desarrollo de la Competencia.

Apellido y Nombre

DNI

Firma

En caso de Menores:

Apellido y Nombre Padre

DNI

Firma

