



**CLUB DE TRIATLON
LA TRINIDAD
AILEIA**



FECHA: ___/___/___

DATOS DE INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES _____ APELLIDOS: _____

C.I.: _____ F.N: ___/___/___ N° PASAPORTE _____

DIRECCIÓN DE HABITACIÓN _____

TELF CEL _____ HABITACION; _____ OTRO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

CENTRO DE ESTUDIO: _____ DIRECCIÓN: _____

_____ ENTIDAD FEDERAL _____

ESPECIALIDAD _____ TRIATLON _____ CATEGORÍA: _____ CARRERA QUE CURSA: _____

AÑO O SEMESTRE: _____

ESTATURA: _____ PESO: _____ FRANELA _____ CAMISA _____ ZAPATO _____ GRUPO SANGUINEO _____

SEGURO DE VIDA O ACCIDENTE _____ NOMBRE DEL SEGURO _____

NUMERO DE REGISTRO _____

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ C.I. _____ PARENTESCO: _____

DIRECCIÓN DE HABITACION: _____ TELF CEL: _____ HAB _____

CELULAR: _____ LUGAR DE TRABAJO: _____

JEFE INMEDIATO: _____ TELF: _____

CORREO ELECTRONICO _____

NOTA IMPORTANTE: NO SE ACEPTARA FICHAJE SIN LA FIRMA DE EXONERACION DE RESPONSABILIDADES AL DORSO DE LA MISMA.

Exoneración de Responsabilidades Entrenamientos y eventos Club de Triatlón la Trinidad

Este es un documento muy importante, por lo que debe leer cuidadosamente y al firmarlo usted tiene conocimiento de todas las consecuencias legales que pudiera originar.

1. Yo reconozco:

a) Que conozco la disciplina del Triatlón y por lo tanto reconozco las implicaciones de entrenar y participar en un evento de este tipo, que es una prueba extrema que pone al límite las capacidades físicas y mentales de una persona y podría provocar potencialmente, lesiones corporales serias y pérdidas de alguna función de algún órgano de mi cuerpo.

b) Considero tener buena salud y no tengo ninguna condición médica pre-existente adversa, para entrenar y participar en eventos de manera suficiente y ningún profesional de la salud calificado me ha aconsejado ni restringido para participar en los mismos.

2. En la consideración de que se me permite participar en los entrenamientos y eventos, yo reconozco, estoy de acuerdo y certifico lo siguiente:

a) Reconozco que puede haber personas, animales, vehículos, objetos o materiales adelante o alrededor de la ruta de entrenamiento o evento que pueden constituir riesgos que podrían originar algún accidente en lo personal como a terceras personas, asumo todos los riesgos asociados con nadar, rodar en bicicleta y correr, y todos los otros riesgos asociados con participar en los entrenamientos y eventos. Esto incluye pero no se limita a las caídas, colisiones, contactos o caídas con otros participantes, voluntarios, espectadores, botes, marcadores del curso u otros obstáculos o riesgos; las inclemencias del clima como puede ser la lluvia, el calor, la humedad, los defectos en mi equipo personal o el equipo proporcionado por los entrenadores u organizadores de los entrenamientos y eventos. Todos estos riesgos los conozco y los acepto por voluntad libre y propia.

b) Consiento la provisión en mí de primeros auxilios de emergencia u otro tratamiento médico, con el propósito de tratar o aliviar lesiones o daño físico que pudiera sufrir como consecuencia de mi participación en los entrenamientos y eventos. Autorizo a los practicantes, al hospital, a los médicos o a cualquier otro medio de cuidado de salud autorizado, para realizar procedimientos de tipo médico que puedan aconsejar para el tratamiento de tales lesiones, Comprendo y acepto que hay una posibilidad de complicaciones y las consecuencias imprevistas en cualquier tratamiento médico que pueda recibir por lo cual asumo ese riesgo. Reconozco que no existe ninguna garantía respecto a los buenos resultados de cualquier tipo de tratamiento médico.

c) Deslindo de toda responsabilidad a la organización, entrenadores, voluntarios y cualquier individuo que participe controlando y dirigiendo cualquier entrenamiento u evento, de cualquier responsabilidad por la lesión corporal, la invalidez parcial o permanente, los daños materiales, facturas del hospital, robo o daño de cualquier índole, incluyendo pérdida económica que pueda existir.

d) Estoy de acuerdo en no reclamar y/o demandar o exigir contra cualquiera de los entrenadores u organización de cualquiera de las demandas, pérdidas u obligaciones a las que ya he renunciado, en este documento.

e) Indemnizo y libero de toda responsabilidad, a los entrenadores y organización todas las demandas que hicieran por mí en su contra como resultado de: (i) mis acciones u omisiones; (ii) las condiciones de los medios, equipo o áreas donde se realicen los entrenamientos u otras actividades asociadas; (iii) la aplicación de las reglas en los eventos.

3. Para los efectos de este documento, " **ORGANIZACION** " quiere decir; Asociación Civil Club de Triatlón la Trinidad, personal de entrenamiento, voluntarios, y todos los miembros de la junta directiva.

Confirmando que:

1. Yo he estado de acuerdo en inscribirme en este Club.

2. Yo he leído este documento y entiendo sus alcances.

Firma Atletas

Para las personas bajo 18 (dieciocho) años de edad, un padre o tutor deben firmar la renuncia anterior y deben completar la sección siguiente:

Yo soy el padre, madre o tutor del menor en este documento y por lo ende ejerzo la patria potestad del menor. Yo reconozco que yo he aceptado esta renuncia para y en nombre del Menor. Yo me comprometo con respecto al menor de todas las materias a las que se hacen referencia en este documento.

NOTA: El padre, madre o tutor deben firmar anteriormente la renuncia.

Nombre del Menor: _____

Firma del Padre Tutor: _____ **C.I.** _____

Club de Triatlón La Trinidad

Sello