

"DESAFIO AMERICANO 2017"

El Reencuentro de los Delfines & Escuela de Natación Hipocampo

INTEGRACIÓN DE EQUIPOS

Nombre de la Institución:

Dirección:

Teléfonos:

E-mail:

| Equipo 1 | Nadador | Apellido y Nombre | DNI | F. de Nac. | Edad |
|-----------|-----------|-------------------|-----|------------|------|
| Categoría | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |
| Equipo 2 | Nadador | Apellido y Nombre | DNI | F. de Nac. | Edad |
| Categoría | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |
| Equipo 3 | Nadador | Apellido y Nombre | DNI | F. de Nac. | Edad |
| Categoría | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |
| Equipo 4 | Nadador ° | Apellido y Nombre | DNI | F. de Nac. | Edad |
| Categoría | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |
| Equipo 5 | Nadador | Apellido y Nombre | DNI | F. de Nac. | Edad |
| Categoría | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |
| Equipo 6 | Nadador | Apellido y Nombre | DNI | F. de Nac. | Edad |
| Categoría | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |



Deslinde de Responsabilidad del Desafío Americano

“Yo, declaro estar médicamente apto y adecuadamente entrenado para competir en el Campeonato de Natación, “El Desafío Americano 2017”, en las fechas correspondientes, en las instalaciones del Natatorio “Urquiza Tenis Club”. En este mismo acto declaro poseer un Certificado de Aptitud Física Actualizado el cual entiendo podrá ser solicitado por el Organizador Alejandro Lecot, junto a la Escuela de Natación Hipocampo y el Urquiza Tenis Club. Aceptando cualquier decisión oficial de los organizadores del torneo relativa a mi capacidad para poder completar con seguridad la misma.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, y considerando mi aceptación en participar de este torneo, yo, en mi propio nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, colaboradores, voluntarios, empresas contratadas o vinculadas, sponsors y auspiciantes, sus representantes y sucesores, de todo reclamo y responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir.

Acepto y entiendo el Reglamento del evento y cumplo con mi firma todos los requisitos básicos y obligatorios. Al aceptar el Reglamento tomo conocimiento y acepto el procedimiento de premiación y división de categorías. Acepto que el organizador no reembolsará el costo de inscripción, cuando una vez inscripto, y por cualquier circunstancia, no pudiera participar de la misma. Autorizo a la organización y sponsors al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones, y cualquier otro tipo de registro del evento para cualquier uso legítimo, sin compensación económica alguna.”

| | | |
|----------------|---------------------|-----------------|
| Firma | Aclaración | D.N.I. |
|----------------|---------------------|-----------------|

| | | |
|----------------|---------------------|-----------------|
| Firma | Aclaración | D.N.I. |
|----------------|---------------------|-----------------|

| | | |
|----------------|---------------------|-----------------|
| Firma | Aclaración | D.N.I. |
|----------------|---------------------|-----------------|

| | | |
|----------------|---------------------|-----------------|
| Firma | Aclaración | D.N.I. |
|----------------|---------------------|-----------------|

En caso de ser Menor de 18 años, por favor deberá firmar el Padre, Madre y/o Tutor, o Entrenador.

Muchas Gracias.

