

# IX MARATON COLEGIO GABRIEL TABORIN/2018

Distancia: **3- 5 km.**  
Lugar: **Parque Sarmiento**  
Fecha: **Domingo 16 de Septiembre**  
Convocatoria: **10:00** - Largada: **11:00**



## FICHA INSCRIPCIÓN

Alumno  Familiar  Docente  Público en General

DISTANCIA: 3 Km.  (*Clasificación SIN CHIP*) 5 Km.  (*Clasificación CON CHIP*)

### CATEGORÍAS:

Alumnos  Docentes  Adultos (- 34 años)  Adultos (35 a 49)  Adultos (+49)

APELLIDO.....NOMBRE.....GRADO/CURSO.....

FECHA NAC ...../...../..... DNI..... EDAD.....

DOMICILIO.....

LOCALIDAD.....PROVINCIA.....

TEL. PARTICULAR.....CELULAR.....

E-MAIL.....

Cobertura MÉDICA.....Tel. en caso de Emergencia.....

TALLE REMERA S  M  L  XL

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD:** El participante declara conocer el reglamento general y deportivo de la competencia. Declara estar sano, gozando de buena salud para participar de este tipo de competencia. Exonero de toda responsabilidad a los organizadores, auspiciantes, colaboradores y patrocinadores de todo accidente que pudiera sufrir, ya que **participo voluntariamente** en esta prueba asumiendo los riesgos que tiene la participación en la misma, sea con respecto a accidentes, incapacidades, lesiones, robos, hurtos o cualquier daño posible, renunciando en consecuencia a formular cualquier tipo de reclamos en contra de los mencionados. Esta eximición se extiende a la actuación de mis albaceas, herederos y todo aquel que se considere con derecho a actuar.

Autorizo a los organizadores a registrar mi imagen y voz durante la competencia y las instancias previas y posteriores a la misma, por cualquier medio que considere adecuado: filmaciones y fotografías, y a utilizarlas para su difusión o con fines publicitarios por cualquier medio que fuera incluyendo Internet.

Esta ficha tiene validez de **DECLARACIÓN JURADA.**

Firma del participante

Aclaración de firma

Nro. de documento

Lugar y fecha