

# CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD FÍSICA



## DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE

APELLIDO

DNI

FECHA NACIMIENTO EDAD

FECHA DEL EXAMEN

Certifico que el paciente ha sido examinado clínicamente y habiéndose realizado los exámenes correspondientes, no presenta contraindicaciones que desaconsejen la realización de actividad física recreativa o deportiva, como carreras de calle de 5km o más. El presente certificado se emite para ser presentado ante quien corresponda.

.....

Firma, aclaración y documento

.....

Firma y sello del médico del paciente

## CONSENTIMIENTO DE LOS PARTICIPANTES

Como participante de la carrera TALAMPAYA RUN 2025 Aceptar y Suscribo la presente en carácter de DECLARACIÓN JURADA / DESLINDE DE RESPONSABILIDAD:

“Declaro 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 competencia”.

- “Declaro bajo juramento que antes de realizar la competencia he dado cumplimiento a un chequeo médico y me encuentro en condiciones físicas óptimas para participar, como así también asumo todos los riesgos asociados con la participación en la presente competencia (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar).
- Declaro bajo juramento que conozco y personalmente asumo todos los riesgos que implica lanzarse a participar en esta competencia sin haberme previamente cerciorado de mi estado de salud, en especial, lo relacionado con mi sistema cardiorrespiratoria. Declaro conocer y asumir plenamente el riesgo de competir sin tener, previo a ello, resultados de laboratorio y/o evaluaciones que certifiquen mi real aptitud física para participar de la competencia, como por ejemplo: Electrocardiograma, Ergometría, Test de Esfuerzo, Análisis de Sangre y Orina, Placa de Torax, Control de Presión Arterial.

Tomo conocimiento y acepto voluntariamente, que Talampaya Run y/o Jaime Gaspar Páez y/o Cuesta de Miranda EVT Legajo N° 18.097 y/o los sponsors de la carrera NO toman a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño y/o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a, daños por accidentes, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derechohabientes, con motivo y en ocasión de la carrera a realizarse.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, asumo total y personal responsabilidad por mi salud y seguridad, y, YO, por derecho propio y en representación de mis herederos, legatarios, sucesores y cesionarios, acepto mantener exento de cualquier tipo de responsabilidad que surja de mi participación en esta carrera, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas físicas o jurídicas organizadoras, y, libero a Talampaya Run y/o Jaime Gaspar Páez y/o Cuesta de Miranda EVT Legajo N° 18.097 y/o los sponsors de la carrera y/o el Gobierno Municipal, Provincial de La Rioja y/o Nacional y/o cualquier tercero que hubiese colaborado con la organización y/o cualquier otra persona física o jurídica que hubiera tenido intervención principal o secundaria en la organización de la carrera referida.-

Así también manifiesto que no serán responsables por cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir con anterioridad, durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de la competencia

Autorizo a los organizadores de la competencia y sponsors a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar mi imagen mediante fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registración de mi persona, tomadas con motivo y en ocasión de la presente competencia, sin compensación económica alguna.-

.....  
Firma, aclaración y documento