



Encuentro Deportivo Nacional

26 y 30 de septiembre.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fecha Inscripción:/...../.....

Inscripción N°

Deportes:

.....

DATOS DEL PARTICIPANTE

MATRIC. C.P.C.E. N°:.....

Apellido: Nombres:

D.N.I./L.C./L.E. N°: Fecha de Nacimiento:/..../.....

Domicilio:

Tel./Cel.: e mail:

Localidad:

Consejo que representa:

Obra Social a la que pertenece: N°

PARTICIPANTE TOTAL \$

ACOMPañANTE(S) \$

Apellido: Nombres:

D.N.I./L.C./L.E. N°:

PAGOS:

Fecha:/...../..... \$ Recibo N° Fecha:/...../..... \$ Recibo N°

Fecha:/...../..... \$ Recibo N° Fecha:/...../..... \$ Recibo N°

Fecha:/...../..... \$ Recibo N° Fecha:/...../..... \$ Recibo N°



DECLARACIÓN JURADA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS

....., titular del DNI N°

En mi carácter de participante de las "ENCUENTRO DEPORTIVO NACIONAL" que se llevará a cabo en Concordia- Entre Ríos, durante los días 26 al 30 de septiembre de 2022, manifiesto por la presente que libero de toda responsabilidad a la FACPCE organizadora del evento, al CPCE de Mendoza responsable de su ejecución y al CPCE de MENDOZA donde me encuentro matriculado por los eventuales daños y/o perjuicios que pudieran derivarse de mi inscripción y participación en las actividades deportivas a llevarse a cabo en el marco de las referidas Olimpíadas, liberando asimismo de cualquier responsabilidad por eventuales hechos dañosos a cualquier directivo, agente y/o empleado, participante, patrocinador, propietario y/o arrendatario de los locales y/o inmuebles utilizados para la realización de las actividades.

La liberación de responsabilidad efectuada alcanza a todo daño que pudiera eventuales más arriba, renuncio en este acto a reclamar indemnización alguna a la FACPCE en su carácter de organizadora del evento, al CPCE de Mendoza responsable de su ejecución y al CPCE DE MENDOZA donde me encuentro matriculado por los eventuales daños que pudiera sufrir mi persona, bienes y/o acompañantes como consecuencia de mi participación en el evento.

Declaro bajo juramento encontrarme en perfecto estado de salud y entrenamiento para poder participar en las competencias deportivas conforme surge del certificado médico que se acompaña. Asimismo, declaro no tener conocimiento a la fecha de ningún impedimento o deficiencia que pudiera provocarme lesiones y cualquier otro daño corporal como consecuencia de mi participación en las competencias.

En la Ciudad de Mendoza, a los, días del mes de de 2022, remito y suscribo la presente declaración jurada para el ente referido "ut-supra" comprometiéndome a su observación y/o cumplimiento, destacando que he leído esta liberación de responsabilidad y el acuerdo sobre asunción de riesgo, comprendiendo íntegramente sus términos y firmando libre y voluntariamente de conformidad.

FIRMA