

**Triathlon Internacional Infantil LA PAZ – ENTRE RIOS 2025**  
**\*SOLICITUD DE INSCRIPCION PARA MENORES DE 15 AÑOS\***

**Apellido y Nombres:** \_\_\_\_\_

**Nº De Documento:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Localidad:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE PADRE/ TUTOR:** \_\_\_\_\_

**Nº de Documento:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE MADRE:** \_\_\_\_\_

**Nº de Documento:** \_\_\_\_\_

**ACEPTACION DE CONDICIONES DE INGRESO**

1. Por la presente AUTORIZAMOS nuestro hijo/a

.....  
A participar del TRIATHLON INTERNACIONAL INFANTIL DE LA PAZ – ENTRE RIOS el día 17 de ENERO de 2025.--declarando conocer las condiciones de competencia (distancias, costo de inscripción, etc.)

2. Que expresamente renunciamos por este medio a todo reclamo, derecho o causa de acción contra los organizadores, auspiciantes y asociaciones y federaciones fiscalizadoras en caso de fallecimiento o accidente de cualquier naturaleza que pudieran sufrir nuestro hijo en el transcurso de las competencias detalladas mas arriba.

3. CERTIFICAMOS que somos enteramente responsable de las posesiones y equipo atlético de nuestro hijo/a, liberando a los organizadores, auspiciantes o entidades fiscalizadoras de los costos relacionados con la pérdida o daño se mis posesiones y/o equipo atlético.

4. DECLARAMOS y GARANTIZAMOS expresamente que nuestro hijo/a se encuentra en perfectas condiciones físicas para participar del TRIATHLON INTERNACIONAL INFANTIL DE LA PAZ – ENTRE RIOS el día 17 de ENERO de 2025 , y que el mismo ha entrenado lo suficiente para esta competencia habiendo sido certificada su condición física por un médico matriculado en ejercicio.

5. EXCUSAMOS a los organizadores y/o entidades fiscalizadoras de la tarea de certificar que nuestro hijo/a se encuentra en condiciones físicas para participar en el TRIATHLON INTERNACIONAL INFANTIL DE LA PAZ – ENTRE RIOS el día 17 de ENERO de 2025, asumiendo expresamente los suscriptos la responsabilidad de controlar su preparación física así como su salud psicofísica para participar en el TRIATHLON INFANTIL INTERNACIONAL DE LA PAZ – ENTRE RIOS el día 17 de ENERO de 2025, comprometiéndonos a comunicar a los organizadores y/ entidades fiscalizadoras cualquier anomalía y/o anormalidad que impida la participación del mismo.

6. AUTORIZAMOS expresamente que nuestro hijo/a reciba tratamiento médico que pudiera ser juzgado aconsejable en el caso de herida, accidente y/o enfermedad durante las competencias referenciadas en el pto.1.

7. CONCORDAMOS en respetar todas las determinaciones del comité organizador, de acuerdo al código de disciplina y reglas de la competencia aceptando totalmente – en nombre y representación de nuestro hijo/a – los resultados oficiales del TRIATHLON INTERNACIONAL INFANTIL DE LA PAZ – ENTRE RIOS el día 17 de ENERO de 2025 CEDEMOS todos los derechos para la utilización de la imagen de nuestro hijo/a debido a su participación en cada una de las competencias referidas en el punto1.

8. DECLARAMOS que estamos enterados y aceptamos las decisiones del organizador y/o entidades fiscalizadoras que puedan llevar a cancelar o suspender cualquiera de la competencia en el caso de condiciones climáticas adversas (lluvia, vientos, tormenta, etc.), eximiendo a los mismos de cualquier perjuicio económico que estas decisiones pudieren irrogar.

9. DECLARAMOS a los fines de la inscripción oficial de nuestro hijo/a que toda la información contenida en la presente – incluyendo nuestros datos personales – es CORRECTA Y VERDADERA dándole el carácter de DECLARACION JURADA.-

**Lugar y fecha:**.....

.....  
Firma del padre o tutor

.....  
Firma de la Madre