

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Competencia: “ Metamorphosis Challenge ”

Organizador: METAMORPHOSIS CF

Yo, _____, con DNI
_____, en pleno uso de mis facultades, por mi propia y libre
voluntad, declaro lo siguiente:

1. Aceptación de riesgos

Reconozco que la competencia “ Metamorphosis Challenge ” organizada por METAMORPHOSIS CF implica la práctica de actividades físicas de alta intensidad (CrossFit y disciplinas relacionadas), las cuales conllevan riesgos inherentes como: lesiones musculares, articulares, óseas, cardiovasculares, e incluso la posibilidad de accidente grave.

2. Condiciones físicas y médicas

Declaro que me encuentro en buen estado de salud, he realizado los chequeos médicos correspondientes y cuento con la aptitud física necesaria para participar. Asumo plena responsabilidad sobre mi condición médica y eximo al organizador de cualquier obligación de verificación.

3. Exoneración de responsabilidad

Por medio de la presente, libero y deslindo de toda responsabilidad a los organizadores del evento, METAMORPHOSIS CF, sus representantes, entrenadores, jueces, voluntarios, sponsors y colaboradores, por cualquier daño físico, accidente, lesión, pérdida material o fallecimiento que pudiera ocurrir durante mi participación.

4. Compromiso personal

- Me comprometo a seguir las normas, indicaciones de jueces y organizadores.
- Acepto que cualquier conducta antideportiva puede derivar en mi descalificación.
- Declaro que no consumiré sustancias prohibidas o ilegales antes ni durante la competencia.

5. Derechos de imagen

Autorizo a los organizadores a utilizar fotos, videos y material audiovisual en el que pueda aparecer, con fines promocionales y de difusión del evento, sin derecho a compensación económica.

6. Consentimiento informado

Entiendo plenamente lo aquí establecido, y firmo el presente deslinde de responsabilidad como constancia de mi aceptación libre, voluntaria y consciente de los riesgos asumidos.

Lugar y fecha: _____

Firma del participante: _____