



## CERTIFICADO MÉDICO

Por la presente certifico que ..... de ..... años, DNI ..... fue evaluado clínica y cardiovascularmente y se le realizaron las pruebas complementarias correspondientes.

En función de la interpretación de los exámenes realizados se determina que no posee patología que implique riesgo para realizar actividad deportiva de alto rendimiento, tal como intervenir en las competencias de SPEED BIKE EVENTOS DEPORTIVOS, carreras de ciclismo de montaña, que se disputarán en localidades de las SIERRAS CHICAS, provincia de Córdoba, República Argentina.

Lugar y fecha

Sello y firma del Médico

---

### AUTORIZACION PARA MENORES DE 18 AÑOS

Nosotros como Padre, Madre o Tutor de .....  
DNI: ..... damos aquí permiso a nuestro hijo/a menor o custodio/a a participar en esta carrera y acordamos absolutamente, tanto individualmente como en defensa de mi hijo/a o custodio/a con todos los términos mencionados más arriba. Dejamos constancia que el Guía responsable de la actividad está autorizado a solicitar cualquier información y tratamiento médico que sea favorable, incluyendo anestésicos, inoculación o intervenciones quirúrgicas, si nuestra autorización directa no pudiese ser obtenida a tiempo.

FECHA: ..... / ..... / .....

FIRMA DEL PADRE O TUTOR: .....

ACLARACIÓN: .....

Nro. Documento: .....



## DESLINDE Y ACUERDO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

### PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Yo declaro en forma plena que voluntariamente me inscribo para participar en la carrera de mountain bike, que he leído el reglamento provisto por **SPEEDBIKE**, junto con toda la información contenida en su sitio web [www.speedbike.com.ar](http://www.speedbike.com.ar). Y que participo de esta actividad teniendo el absoluto conocimiento de los riesgos que esta implica.

### ASUNCIÓN DE RIESGO

Yo tengo conocimiento que los servicios médicos o de primeros auxilios pueden no estar disponibles o accesibles durante el transcurso de tiempo en el cual estoy participando de la carrera. Yo por la presente acepto y asumo la total responsabilidad por cualquier y todos los riesgos de enfermedad, herida o muerte (no por descuidada, premeditada o fraudulenta conducta) que pudiesen ocurrir en el desarrollo de la competencia.

### DESLINDE DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Mediante la consideración de ser permitido por **SPEEDBIKE** a participar de sus carreras y sus servicios, yo aquí acuerdo que: ni yo, ni ninguno de mis herederos, representantes personales o legales, miembros de mi familia tomarán acciones legales o reclamos ya sea por enfermedad, heridas o muerte resultando del desarrollo de la carrera, ni de cualquiera de sus empleados, directores, agentes contratistas u organizaciones afiliadas (ni tampoco el proveedor de servicios u equipo que deberé usar en las actividades) como resultado de mi participación en la carrera. Yo aquí mismo libero a **SPEEDBIKE**, sus empleados, directores, agentes, contratistas y a todas sus organizaciones asociadas de y contra toda responsabilidad legal proviniendo de o conectado con mi participación en esta actividad, incluyendo cualquier responsabilidad legal por negligencia (pero no por conducta descuidada, premeditada o fraudulenta).

### EJECUCIÓN VOLUNTARIA Y COMPRENDIDA

Yo he leído muy cuidadosamente y he comprendido completamente sus contenidos. Yo estoy advertido que esto es un Deslinde de Responsabilidad y un acuerdo entre mi persona y **SPEEDBIKE** y/o sus organizaciones afiliadas y firmo bajo mi absoluta y propia voluntad.

FIRMA DEL TITULAR: .....

ACLARACIÓN: ..... FECHA: ...../...../.....