



El que suscribe, _____, DNI: _____,

declara que asiste voluntariamente al Club de Remo y Náutica Belén de Escobar.

	SI	NO
Se encuentra padeciendo procesos inflamatorios infecciosos		
Padece diabetes		
Padece cardiopatías congénitas o infecciosas		
Padece de hernias inguinales y crurales		
Ha padecido en fecha reciente		
Hepatitis (60 días)		
Sarampión (30 días)		
Mononucleosis infecciosa (30 días)		
Esguince o luxaciones (tobillo, hombro, etc)		
Otra situación determinada por el médico		

Nota: En caso de contestar afirmativamente algunos de los ítems de la planilla, deberán presentar el certificado médico correspondiente, indicando que usted se encuentra capacitado para efectuar la actividad física, a pesar de la afección que padece.

Cuando sobrevengan algunas de las enfermedades mencionadas u otras en particular, me comprometo a informar por medios fehacientes.

Por otro lado, declaro tener bajo mi propiedad exámenes, estudios y análisis pertinentes que avalan la participación en actividades de canotaje, deslindando de todo compromiso a los organizadores y responsables.

Consentimiento con reconocimiento

Asunción de riesgo - exención de responsabilidad

Yo entiendo que el curso de Iniciación al Canotaje, Iniciación al SUP, o actividad náutica organizada por el Club de Remo y Náutica Belén de Escobar involucra una actividad que puede entablar ciertos riesgos.

Yo también conozco y entiendo la envergadura, la naturaleza y el alcance de las actividades y riesgos en el curso organizado por el Club de Remo y Náutica Belén de Escobar. Declaro entender y aceptar que el Club de Remo y Náutica Belén de Escobar tan solo ha organizado las actividades y no son responsables por ninguna lesión resultante de los riesgos y peligros que este pueda traer.

Yo entiendo que no estoy obligado a seguir las indicaciones o instrucciones ofrecidas por el Club de Remo y Náutica Belén de Escobar, instructores y colaboradores durante el programa en que estoy participando. De aceptarlas, declaro que soy plenamente capaz de participar en estas actividades. Por lo tanto, asumo toda responsabilidad hacia mí, en lo que respecta a lesiones personales, robo, daños y/o pérdida de mi propiedad y aún la muerte.

En consecuencia, de haber sido aceptado por los organizadores a participar en esta actividad, acepto que ni yo ni ninguno de mis familiares, amigos, conocidos o representantes legales iniciará peticiones, demandas o acción judicial, en contra del Club de Remo y Náutica Belén de Escobar, Comisión Directiva, Instructores o colaboradores, por enfermedad, lesión o muerte resultante de la negligencia de ellos, y como resultado de mi participación en este curso. Por lo tanto, eximo y libero al Club de Remo y Náutica Belén de Escobar, Comisión Directiva, Instructores o colaboradores de y hacia todo tipo de responsabilidad resultante, o en cualquier forma conectada a mi participación en este curso, incluyendo responsabilidad por negligencia.

Yo soy consciente de mi estado general de salud mental y física, y declaro estar preparado para ejercer actividades físicamente intensivas. En caso de que, por accidente o enfermedad durante este curso me vea imposibilitado para comunicarme, autorizo y pido se me proporcione la asistencia médica y/o quirúrgica necesaria y acepto cubrir los costos de estas.

He leído, entendido y aceptado los términos y condiciones establecidas en este documento.

Lugar y fecha: _____

Firma: _____ Aclaración: _____ DNI: _____

Firma, aclaración y DNI del **padre, madre o tutor** (en caso de menor):
