



### DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

Declaro bajo juramento que no padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida, como consecuencia de participar en la presente competencia. Asimismo declaro bajo juramento que antes de realizar la competencia me he realizado un chequeo médico y me encuentro en condiciones físicas óptimas para participar en la misma.

Manifiesto que la Universidad Nacional del Comahue no será responsable por daño en mi salud proveniente de afecciones físicas o no, que puedan acontecer con anterioridad, durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de la competencia.

Por ello, he decidido por mi propia y exclusiva voluntad participar en esta competencia los días 12,13 y 14 de septiembre, liberando de toda responsabilidad, del tipo que fuera, a los organizadores.

FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI