

Cruces2017



Parque Natural Laguna de Gómez

ENERO

SÁB. 14 17:00

**Cruce 400 mts.
promocional**

Concentración 17:00
Largada 17:30

Cruce chico 1200 mts.

Concentración 17:30
Largada 18:30

Cruce Nocturno 1200 mts.

Postergado hasta nuevo aviso.

DOM. 22 10.30

Cruce 2500 mts.

para mayores de 12 años

Cruce 600 mts. promocional

para mayores de 12 años
concentración 10:00

FEBRERO

DOM. 19 10:00

Cruce 5000 mts.

Cruce 800 mts. promocional
para mayores de 12 años
concentración 9:00
largada 10:30



Gobierno de Junín

Cruces 2017

Parque Natural Laguna de Gómez

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Apellido y Nombre:..... Sexo: Fem/Masc
Domicilio: Localidad:..... Pcia:.....
T.E. Cel: E-mail:
D.N.I. N°: Fecha de Nacimiento:...../ / Edad:
Institución que representa:
Nombre:
T.E.:
E-Mail:
Domicilio: Localidad:..... Pcia:.....
Apellido y Nombre del acompañante:

DECLARACIÓN de RESPONSABILIDAD
(Cruces a nado Laguna de Gómez 2017)

Declaro conocer y aceptar el reglamento de la prueba de natación del título, asimismo, por la presente, relevo fehacientemente de toda responsabilidad civil o penal a la municipalidad de Junín y a toda persona que en su nombre actúe como funcionario, empleado, colaborador o de alguna manera esté conectada con la organización del Cruce “Laguna de Gomez” ya sea auspiciante o patrocinante. A tal fin renuncio a iniciar reclamos extrajudiciales, acciones administrativas y judiciales contra los organizadores y/o auspiciantes, dando por canceladas de antemano, toda acreencia futura que pudiera tener en contra de los mismos, provenientes de daños y perjuicios ocasionales con motivo del evento. Como también por cualquier otro motivo relacionado con la competencia. Comprendo el riesgo de la competencia, y por lo tanto he entrenado y preparado físicamente de manera adecuada para LA misma. Declaro no tener impedimento físico o deficiencia alguna para participar en la competencia. Participo en este evento por libre y espontánea voluntad conociendo en su totalidad el circuito, estando de acuerdo con las modificaciones y fallos que emanaren de los Organizadores. En caso que el nadador sea menor de edad, autoriza al mismo competir, bajo mi entera responsabilidad y acepto la presente declaración.

Lugar y fecha:
Apellido y Nombre del nadador:
D.N.I. N°:

Firma del nadador:

En caso de menor: (Madre/ Padre o Tutor)

Firma: Aclaración: D.N.I.: