



## **CATEGORIA**

Apellido y Nombres:

Edad:

Domicilio:

Localidad:

Tel.:

Profesión/Ocupación

E-mail:

Provincia:

Fecha de nacimiento:

D.N.I. - Tipo y N°

Certifico con mi firma que me encuentro técnica y físicamente apto para participar en esta competencia y libero a los patrocinantes, organizadores y colaboradores de toda responsabilidad y/o reclamo por daño o accidente que pudiera sufrir antes, durante y después de la prueba Asimismo declaro conocer el recorrido y las características de la misma, aceptando las normas que la rigen.