

**2º JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES DE PROFESIONALES EN CIENCIAS ECONÓMICAS  
PUERTO IGUAZÚ – MISIONES - 2018**

**DECLARACIÓN JURADA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS**

....., titular del Documento Nacional de Identidad N° ....., en mi carácter de participante de los "2º Juegos Deportivos Nacionales de Profesionales en Ciencias Económicas – Puerto Iguazú 2018" que se llevará a cabo en la Ciudad de Puerto Iguazú, Provincia de Misiones durante los días 22 al 25 de agosto de 2018, manifiesto por la presente que libero de toda responsabilidad a la FACPCE organizadora del evento, al C.P.C.E. de Misiones, responsable de su ejecución y al C.P.C.E. de Entre Ríos donde me encuentro matriculado por los eventuales daños y/o perjuicios que pudieran derivarse de mi inscripción y participación en las actividades deportivas a llevarse a cabo en el marco de los referidos Juegos Deportivos, liberando asimismo de cualquier responsabilidad por eventuales hechos dañosos a cualquier directivo, agente y/o empleado, participante, patrocinador, propietario y/o arrendatario de los locales y/o inmuebles utilizados para la realización de las actividades.

La liberación de responsabilidad aludida alcanza a todo daño que pudiera eventualmente sufrir mi persona y/o bienes como consecuencia de mi participación en el evento mencionado, incluso caso fortuito o fuerza mayor, así como a aquellos daños que pudieran sufrir mis acompañantes.

En virtud de la liberación de responsabilidad efectuada más arriba, renuncio en este acto a reclamar indemnización alguna a la FACPCE en su carácter de organizadora del evento, al C.P.C.E de Misiones responsable de su ejecución y al C.P.C.E. de Entre Ríos donde me encuentro matriculado por los eventuales daños que pudiera sufrir mi persona, bienes y/o acompañantes como consecuencia de mi participación en el evento, ya que conozco los riesgos a los que estoy expuesto.

Declaro bajo juramento encontrarme en perfecto estado de salud y entrenamiento para poder participar en las competencias deportivas conforme surge del certificado médico que se acompaña. Asimismo, declaro no tener conocimiento a la fecha de ningún impedimento físico o deficiencia que pudiera provocarme lesiones y cualquier otro daño corporal como consecuencia de mi participación en las competencias.

En la Ciudad ....., a los .... días del mes de ..... de 2018, remito y suscribo la presente declaración jurada para los entes referidos "ut-supra" comprometiéndome a su observación y/o cumplimiento, destacando que he leído esta liberación de responsabilidad y el acuerdo sobre asunción de riesgo, comprendiendo íntegramente sus términos y firmando libre y voluntariamente de conformidad.

Fecha de Nacimiento: ..... /..... /..... Edad: ..... años    Sexo: **M**  **F**   
Matricula Profesional: .....  
Disciplina Deportiva:.....  
Tel. Particular: ..... Tel. Celular: .....  
Correo Electrónico: .....  
Obra Social: ..... N° Socio: .....  
Tel. Emergencias: .....  
Dirección: .....  
Localidad: .....Provincia: .....

.....  
Firma del Profesional