



Nombre y apellido:

Edad:

Código de afiliado:

Email:

Teléfono:

Contacto de urgencia:

Para ser completado por el médico de cabecera, deportólogo o cardiólogo:

Certificado de apto

Certifico que..... Cuya historia clínica queda archivada en:
.....deaños de edad, DNI..... ha sido
examinado clínicamente en el día de la fecha Encontrándose apto para
realizar actividad física con las
siguientes consideraciones: debe ser acorde con su edad, sexo y nivel de aptitud física,
.....
.....
.....

¿Realizó?

Electrocardiograma:

Ergometría:

Examen físico:

Otros:

Firma y sello del médico

.....

DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

**DESLINDE DE RESPONSABILIDAD – GRUPO DE ENTRENAMIENTO DE
CAJA FORENSE EN MOVIMIENTO**

....., D.N.I., de años de edad,
domiciliado/a en calle.....de la ciudad de manifiesto:

Que es mi voluntad participar en los grupos de caminata y entrenamiento de Caja Forense, a cargo de Fitness Group S.R.L

Que conozco que de la misma pueden surgir riesgos propios de la actividad (v.g.: lesiones físicas u orgánicas: como las óseas, musculares y/o articulares en cualquier parte del cuerpo; tanto por acciones propias como ajenas, humanas o naturales) y voluntariamente los asumo.

Que no padezco afecciones físicas u orgánicas adquiridas ni congénitas, o lesiones que pudieran ocasionar trastornos a mi salud o condiciones de vida por la realización de actividad física.

Que me encuentro físicamente apto, conforme lo acredito con la documentación presentada a los organizadores, con el apto médico firmado previamente.

Que desde ya acepto cualquier decisión de los entrenadores, coordinadores u organizadores, relativa a los entrenamientos y a mi capacidad de completar con seguridad los mismos.

Que libero a los organizadores, profesores, voluntarios, sponsors, representantes, sucesores y demás personas relacionadas, de todo reclamo y responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en esta actividad, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir, ya que nos han hecho saber que el cuidado de nuestros objetos personales corre a nuestro cargo.

Que autorizo a los organizadores de los entrenamientos y a los sponsors al uso de fotografías, películas, vídeos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de los entrenamientos para cualquier uso, sin ningún tipo de compensación económica ni de cualquier otro tipo a cambio.

Que comprendo los alcances y consecuencias jurídicas del contenido del presente, el cual suscribo voluntariamente.

A losdías de..... de 201..., en la ciudad de Rosario, firmó de conformidad.

Firma y aclaración del afiliado:

.....