En mi carácter de Participante del Gran Centro República Danza, en adelante GCRD, y/o padre, tutor o representante legal de menor que concursará en dicho certamen, por medio del presente, manifiesto que_____(nombre del concursante), se encuentra físicamente apto, para participar y realizar las actividades físicas en las que fue inscripto, declarando asimismo que cuenta con cobertura médica en el lugar y los días en el que se desarrolla el GCRD, en el caso que requiera atención médica, sea por afecciones de salud fortuitas o por lesiones o que puedan producirse en el marco de la competencia, liberando al GCRD, sus representantes y/o organizadores de toda responsabilidad en el caso de producirse algún daño en la salud física del participante en el marco del desarrollo de la competencia. Asimismo, manifestó que renuncio a cualquier acción, derecho, reclamo judicial o extrajudicial, como así también de los gastos de cualquier naturaleza, contra del GCRD, sus representantes y/o organizadores, que pudiese originarse a partir de cualquier daño o lesiones conocidas o desconocidas que se produzcan durante la participación en el concurso o sus actividades relacionadas directa o indirectamente, ahora o en cualquier momento en el futuro.

Nosotros (nombre del padre/ tutor legal/responsable legal)_____nombre de la madre)_____ en ejercicio de nuestra responsabilidad parental o legal, según corresponda, autorizamos a nuestro hijo/a/representado/a (nombre del participante) _____DNI _____a participar del GRAN CENTRO REPUBLICA DANZA, que se realiza del 5 de Agosto al 27 de Agosto de 2023, en la Ciudad de Villa Carlos Paz, Córdoba, Argentina. Declaro que, conozco, comprendo y acepto los términos y condiciones establecidas en el presente documento como así también las clausulas establecidas en el reglamento de participación del GCRD, el que me fue entregado previamente.

Firma del Padre/Madre / Tutor/Representante legal

_____DNI_____

Para mayores de edad:

Firma del Participante _____DNI_____

Aclaración _____.-