



SOLICITUD DE IDENTIFICACIÓN DE MEMBRESÍA

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Provincia

CP

País

Num celular:

Email:

Fecha Nacimiento:

Cinturon:

Profesor:

Academia:

Por la presente y con carácter de DECLARACIÓN JURADA, manifiesto que no padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida, como consecuencia de la práctica de jiu jitsu. Asimismo declaro bajo juramento que me he realizado un chequeo médico y me encuentro en condiciones físicas óptimas para participar en la misma, como así también asumo todos los riesgos asociados con la práctica de jiu jitsu (lesiones, golpes, caídas, contacto con otros participantes, y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar). Tomo conocimiento y acepto voluntariamente, que la CONFEDERACIÓN ARGENTINA DE JIU JITSU y/o sus representantes, directores, NO toman a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño y/o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a, daños por accidentes, daños materiales, físicos o psíquicos o morales, lucro cesante, causados a mi persona o a mis derechohabientes, con motivo y en ocasión de la mencionada práctica.- RESPONSABILIDAD: Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, libero a CONFEDERACIÓN ARGENTINA DE JIU JITSU y/o sus empresas controladas o vinculadas y/o sus representantes, directores, accionistas de todo y cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja de mi participación en prácticas de jiu jitsu.-

- ASUMO, QUE VOLUNTARIAMENTE REALIZARÉ, LA PRÁCTICA DE UNA DISCIPLINA DEPORTIVA DE CONTACTO FÍSICO QUE CONLLEVA RIESGO DE LESIONES, QUE HE EVALUADO CONCIENZUDAMENTE, JUNTO A UN CUERPO MÉDICO ESPECIALIZADO QUIENES ME HAN AUTORIZADO A ELLO, CONTEMPLANDO A TALES EFECTOS MI SITUACIÓN PERSONAL, LO QUE ME HAN INFORMADO. MI CONDICIÓN FÍSICA NO CONSTITUYE RIESGO ADICIONAL QUE ME IMPIDA LA PRÁCTICA.- POR ELLO, HE DECIDIDO POR MI PROPIA Y EXCLUSIVA VOLUNTAD PRACTICAR JIU JITSU LIBERANDO DE TODA RESPONSABILIDAD, DEL TIPO QUE FUERA, A CONFEDERACIÓN ARGENTINA DE JIU JITSU y/o sus empresas controladas o vinculadas y/o sus representantes, directores, accionistas.-

REGLAMENTO: Asumo mi responsabilidad por los datos suministrados y la aceptación plena de los reglamentos de la CONFEDERACIÓN ARGENTINA DE JIU JITSU

PRACTICANTES EXCLUIDOS: No podrán practicar jiu jitsu las personas que se encuentren inhabilitadas por los reglamentos y/o en cuya contra se haya comprobando el uso de sustancias prohibidas y/o que estén cumpliendo cualquier clase de pena inhabilitante impuesta por la Confederación o Autoridad competente.-

USO DE IMAGEN: Autorizo a CONFEDERACIÓN ARGENTINA DE JIU JITSU y/o sus empresas controladas o vinculadas y/o sus representantes, directores, accionistas a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registración de mi persona tomadas con motivo y en ocasión de las prácticas y/o competencias, sin compensación económica alguna a mi favor como practicante de jiu jitsu y/o participante de competencias. -

Leídas detenidamente; comprendidas y analizadas las condiciones establecidas precedentemente, presto mi conformidad que constituye una cabal e incondicional aceptación a su contenido.

Firma del atleta:

Fecha:

Nombre del instructor principal de la academia:

Firma del instructor principal de la academia:

Fecha: