



**alpatacos**  
ENTRENA

**DATOS PERSONALES**

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: ...../...../..... Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: FEM MASC

Tipo de Documento: \_\_\_\_\_ N° Documento: \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

**EN CASO DE URGENCIA AVISAR A:**

APELLIDOS Y NOMBRES \_\_\_\_\_ TELEFONO DE LINEA \_\_\_\_\_

TELEFONO CELULAR \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Relación con la persona \_\_\_\_\_

**COBERTURA MEDICA PARTICULAR**

OBRA SOCIAL O PREPAGA \_\_\_\_\_

N° AFILIADO o SOCIO \_\_\_\_\_

TELEFONO URGENCIAS \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento, que me encuentro APTO física y psicológicamente para PARTICIPAR de las JORNADAS GRATUITAS MASIVAS DE ENTRENAMIENTOS que organiza el grupo ALPATAcos ENTRENA en las bardas de la ciudad de Neuquén los días sábados y que es MI DECISIÓN participar VOLUNTARIAMENTE de las actividades físicas propuestas, ya sea en el grupo de corredores o caminantes, según mi condición Psico-física.

Manifiesto expresamente NO PADECER AFECCIONES FÍSICAS ALGUNAS NI LESIONES que pudieran ocasionar trastornos o poner en riesgo mi salud ni a terceras personas, como consecuencias de haberme practicado los controles médicos clínicos y cardiológicos correspondientes, asumiendo plenamente la responsabilidad de practicarlos periódicamente los mismos en el futuro.

Asimismo, asumo plena responsabilidad de NO PARTICIPAR de los ENTRENAMIENTOS de ALPATAcos ENTRENA referidos, en los supuestos de padecimientos físicos o psíquicos en las cuales las condiciones NO SEAN APTAS para hacerlo.

Dado que los Profesores, Profesionales y/o Referentes del grupo ALPATAcos ENTRENA me han explicado e informado claramente los beneficios y riesgos propios de la actividad física propuesta, como las características del terreno que forma parte de los recorridos, las precauciones de hidratación y alimentación que se deben asumir, las indicaciones y sugerencias para la

