

**DATOS PERSONALES**

APELLIDO Y NOMBRES:		DNI.	
FECHA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL	CASADO	SOLTERO
		VIUDO	CONCUBINO
DOMICILIO: CALLE	Nº	PISO	DEP
PROVINCIA	LOCALIDAD	CP	
TE:	CEL	E-MAIL	

Por la presente declaro que: no he tenido, ni tengo prohibida la práctica de ningún deporte por razones médicas. Toda la información que he suministrado la realizo en carácter de declaración jurada. Autorizo: en caso de emergencia a cualquier persona calificada, designada por la organización del evento, me haga tratamiento médico o quirúrgico incluido transfusiones.

COMPLETAR CON LETRA CLARA

**FIRMA DEL PILOTO SOLICITANTE**

**ANTECEDENTES DEPORTIVOS**

Adjuntar foto tipo carnet

ESPECIALIDAD	TIEMPO DE PRACTICA	CATEGORIA
OTROS DEPORTES		

**DATOS DE SALUD**

GRUPO SANGUINEO	
-----------------	--

**ANTECEDENTES: Tachar lo que no corresponda**

Pérdida de conocimiento	SI NO	Antecedentes Cardíacos	SI NO	Alergias	SI NO
Convulsiones	SI NO	Hipertensión Arterial	SI NO	Toma alcohol	SI NO
Tratamientos Psicológicos	SI NO	Problemas Urogenitales	SI NO	Asma	SI NO
Problemas sanguíneos	SI NO	Ant. Ulcera Gastroduodenal	SI NO	Usó drogas prohibidas	SI NO
Problemas oculares	SI NO	Toma algún Medicamento	SI NO	Diabetes	SI NO

**OBSERVACIONES ESPECIFICAR**


---



---



---

Si cree necesario agregar otro detalle sobre su salud a tener en cuenta infórmelo

**SELLO Y FIRMA DE MÉDICO****RESPONSABILIDAD CIVIL**

**PRIMERO:** Hacerse totalmente responsable de los daños y perjuicios causados a terceros, entendiéndose por ello a colaboradores de la organización, público mecánicos y/o pilotos que se encuentren en las calles aledañas a los boxes, como así también por los daños personales a raíz de la utilización del circuito, ya sea en carácter de prueba del vehículo o de entrenamiento, asumiendo los riesgos que implica la práctica de este deporte motociclístico.

**SEGUNDO:** Se deja constancia que el abajo firmante actúa con pleno conocimiento del riesgo que esta especie de motociclismo deportivo implica para sí y para los demás ya mencionados; así también se deja constancia que el participante actúa por total voluntad y discernimiento, de tal manera que la responsabilidad que asume al firmar la presente Responsabilidad Civil es inexcusable cualquier condición, no pudiendo alegarse falta de culpa, falta de diligencia, impericia, desconocimientos de disposiciones de seguridad, etc. En tal sentido exime de toda responsabilidad al ente organizador y a las entidades de segundo y tercer grado al cual se encuentra adherido.

---

 FIRMA Y DNI PILOTO SOLICITANTE