

**RESPONSABILIDAD CIVIL
ACTIVIDAD DE TIRO CON ARCO**

INSCRIPCION DEL TIRADOR

Nombre y apellido del tirador.....DNI.....

Fecha de nacimiento...../...../.....Domicilio.....

Ciudad.....País.....C. Postal.....Tel.....

Yo el firmante deseo participar de las actividades deportivas de Tiro con Arco propuestas por la Asociación Metropolitana de Tiradores y Cazadores con Arco y firmo esta solicitud en consideración a que se me haya dado la oportunidad de desarrollar esta actividad en las instalaciones del mismo.

Yo declaro por este medio que:

- Existe la posibilidad de herir a otras personas y a mi mismo.
- Puede resultar peligroso si no se acatan las normas de seguridad establecidas, comunes a esta actividad deportiva que son de mi conocimiento. Que soy apto física y mentalmente para la práctica de esta actividad y procurar el adecuado uso del equipamiento empleado con el objeto de evitar herir a otros y a mi mismo.

RENUNCIA

Yo en este acto absuelvo y libero de cualquier reclamo y responsabilidad civil y/o penal que yo pudiera presentar contra la **Asociación de Tiradores y Cazadores con Arco, el Parque Julio A. Roca, la Corporación Buenos Aires Sur y el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires**, como así también al personal responsable del campo de tiro con arco.

Declaro hacerme cargo de las costas y expensas de abogados, daños y perjuicios emergentes, relacionados y/o resultantes de accidentes producidos por mi participación en el desarrollo de la actividad del tiro con arco.

Relevo a **Asociación de Tiradores y Cazadores con Arco, el Parque Julio A. Roca, la Corporación Buenos Aires Sur y el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires** de toda obligación y comprendo que esta renuncia a reclamar se mantendrá valedera sobre mi condición, mis herederos, representantes y apoderados.

ASUMICION DEL RIESGO

Declaro tener cobertura de salud para atender por mi cuenta cualquier herida o lesión que yo pueda sufrir y que he leído y comprendido en su totalidad los términos de este acuerdo.

ESTE DOCUMENTO TIENE LA PLENA INTENCION DE SER UN CONTRATO DE LIGADURA LEGAL POR EL TERMINO EN QUE YO DESARROLLE LA DISCIPLINA DE TIRO CON ARCO EN LAS INSTALACIONES DE LA ASOCIACION DE TIRADORES Y CAZADORES CON ARCO.

DECLARO TAMBIEN SER MAYOR DE 18 AÑOS Y GOZAR DE BUENA SALUD Y TENER OBLIGACION LEGAL POR ESTE ACUERDO.

Firma del tirador.....Fecha...../...../.....

COMPLETAR ESTA SECCION SI SE ES MENOR DE EDAD

Si el tirador fuera menor de edad, este documento deberá ser completado y firmado por su padre, tutor o encargado legal haciéndose plenamente responsable por todo lo descrito anteriormente.

ACUERDO CON EL GARANTE

Firmo este documento en total conformidad de lo expresado y de acuerdo a las obligaciones que esto implica.

Nombre del padre, tutor o encargado.....

Domicilio.....Ciudad.....C.P.....

Firma del garante.....Fecha...../...../.....