



ASOCIACION PLATENSE DE BASQUETBOL

Calle 8 n° 98

Tel. (0221) 421-3280

(1900) La Plata

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD

Declaro bajo juramento que el jugador/a

DNI N°, ha realizado estudios médicos pertinentes cuyo resultado indican que no padece afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en su salud o condiciones de vida para poder desempeñar actividades y/o competencias deportivas en el Club.....

Asimismo declaro bajo juramento que el jugador/a se encuentra en condiciones físicas óptimas para desarrollar actividades deportivas, como así también asumo todos los riesgos asociados con la participación en las mismas (caídas, contacto con otros jugadores/as, etc.).

Tomo conocimiento de que en cualquier momento de las actividades y/o competencias deportivas que llevase adelante, el Club podrá exigir al jugador/a la realización de estudios médicos ante profesionales médicos, ya sea seleccionados por el Club y/o terceros de mi elección. En caso que los resultados no fueran satisfactorios al criterio de los profesionales intervinientes, el Club podrá excluir al jugador/a temporal o definitivamente de la actividad deportiva y/o competencia en la que participe o fuese a participar, sin derecho a reclamo alguno de mi parte.

Tomo conocimiento y acepto voluntariamente, que el Club y/o los sponsors y/o organizadores de las actividades deportivas y/o competencias que realizase la APdB a favor del Club, no 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, lucro cesante que me sean generados a mi persona, con motivo y en ocasión de la actividad deportiva y/o competencia en la que participe.

Habiendo leído esta declaración y conociendo estos hechos, asumo total y personal responsabilidad por la salud y seguridad del jugador/a..... aceptando mantener exento de cualquier tipo de responsabilidad que surja de su participación en las actividades deportivas y/o competencias que llevase adelante a favor y/o en nombre del Club....., liberando -en consecuencia- al mismo y/o sus sponsors y/o organizadores (APdB) y/o cualquier tercero que hubiese colaborado con la organización y/o cualquier otra persona física o jurídica que hubiera tenido intervención principal o secundaria en la organización de las actividades y/o competencias en las que se desempeñase.

Declaro haber leído, entendido y aceptado la presente declaración de responsabilidad en la ciudad de La Plata a losdías del mes dedel año 2026.-

Firma Padre/Madre/Tutor Sello del Club

Nombres y Apellido

DNI N°

Disciplina que Practica: Básquetbol