



**CORRIENTES**

**Ministerio de  
Desarrollo Social**

**Secretaría de Deportes**  
www.deportescorrientes.com

**Aceptación de Riesgo -Deslinde de Responsabilidad**

**Uso del Albergue Deportivo**

Quien suscribe, declara bajo juramento conocer y aceptar las condiciones de convivencia del Albergue Deportivo; y asumo en forma total y exclusiva los riesgos que puedan eventualmente ocurrir en mi salud.

Renuncio a cualquier pretensión indemnizatoria por muerte o daño de cualquier tipo que traiga mi estadio en el Albergue.

Reconozco ser el único responsable de mis posiciones personales, así como por mi equipo atlético e indumentaria deportiva durante mi estadía en el Albergue.

Declaró haber leído el formato de Deslinde de Responsabilidad, declaro comprenderlo en todos sus Términos y suscribo el presente con total discernimiento, intención y libertad en señal de mi plena conformidad.

**A todos los efectos declarados, firmo de conformidad. En Corrientes Capital, Rep. Argentina, a los.....días del mes de.....de 2024.**

Firma:.....

Aclaración:.....

DNI:.....