



ASUNCIÓN DE RIESGO – EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

LA INFORMACIÓN DE ESTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

Yo entiendo que la competencia del “RURAL BIKE de la AMISTAD” a realizarse en Funes, Provincia de Santa Fe, el 24 de JULIO de 2022 involucra una actividad que puede entablar ciertos riesgos.

Yo declaro plenamente que **voluntariamente** participo de esta competencia y que conozco y entiendo la envergadura, la naturaleza y el alcance de las actividades, riesgos y peligros que ésta presenta.

Yo asumo que los organizadores y colaboradores de esta competencia sólo proponen acceder hasta ciertos sitios y **estoy obligado** a seguir sus indicaciones, haciéndome cargo totalmente de la toma de las decisiones y haciéndome totalmente responsable de las posibles lesiones que resultaran de dichas decisiones.

Declaro entender y aceptar que tanto los organizadores, como colaboradores, como propietarios de campos e instalaciones donde se desarrollan las actividades **no son responsables** por ninguna lesión resultante de los riesgos y peligros que las actividades puedan traer.

Declaro que soy plenamente capaz de participar en estas actividades, por lo tanto yo asumo toda responsabilidad hacia mí, en lo que respecta a lesiones personales, robo, daños y/o pérdida de mi propiedad y aún la muerte.

Declaro estar apto y soy consciente de mi estado general de salud mental y física. Declaro estar preparado para ejercer actividades física y mentalmente intensas. Yo declaro responsabilizarme por efectuarme los controles médicos necesarios para desarrollar la carrera. En caso de que, por accidente o enfermedad durante esta experiencia me vea imposibilitado para comunicarme, yo autorizo y pido se me proporcione la asistencia médica y/o quirúrgica necesaria, y acepto cubrir los costos de las mismas.

Yo entiendo que la actividad se realizará en un ambiente rural donde no existe posibilidad de una atención médica inmediata y de ser necesaria la misma puede llegar a demorar tanto como el terreno, clima y otros factores condicionen la aproximación del personal de rescate, socorro y médico.

Yo autorizo a los organizadores de esta competencia a utilizar cualquier medio de registro fílmico y/o fotográfico de la actividad para fines personales así como para fines publicitarios y otros, sin que por ello tengan que realizar emolumento alguno a mi persona y/o sucesores a título personal o universal (cesionarios o herederos).

Declaro haber leído, entendido y aceptado todos los términos y condiciones establecidas en ESTE DOCUMENTO y los REGLAMENTOS GENERALES de la “RURAL BIKE de la AMISTAD”, procediendo a dejar constancia firmando dentro del siguiente recuadro.

<u>DATOS PERSONALES PARTICIPANTE N°1</u>	<u>DATOS PERSONALES PARTICIPANTE N°2</u>
FIRMA:	FIRMA:
ACLARACIÓN:	ACLARACIÓN:
FECHA NAC:	FECHA NAC:
DNI/CI:	DNI/CI:
LOCALIDAD:	LOCALIDAD:

CATEGORIA: _____ N° _____