

PLIEGO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

El que suscribe, D/Doña _____ en su propio nombre y con DNI _____ que participa en la Trail3.CERO, MANIFIESTA:

- Que conozco y acepto el reglamento de la Trail3.CERO, que es una prueba de carreras que incluye tramos por senderos (trail), vías urbanas, carreteras, pista americana de obstáculos e instalaciones deportivas y que se celebrará el 29 de Octubre de 2016.
- Que mi dorsal es personal e intransferible y no podrá ser utilizado por otro participante en mi lugar.
- Que mi estado físico general me permite participar sin riesgo para mi salud en esta prueba.
- Que existe la posibilidad de sufrir un accidente deportivo inherente a la práctica deportiva, asumiendo personalmente la responsabilidad de los accidentes que pudiera causar a cualquier participante de la prueba, así como un accidente a tercero, excluyendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.
- Que autorizo a los servicios médicos de la prueba que practiquen cualquier cura o prueba que diagnostica que pueda necesitar, estando o no en condiciones de solicitarla. Comprometiéndome a su vez a abandonar la prueba si ellos me lo solicitasen.
- Que declaro conocer que la prueba discurre por los municipios de Santa Brígida, Valsequillo y San Mateo.
- Que acepto los riesgos inherentes a la participación de dicha prueba.
- Que me comprometo a cumplir las normas del Reglamento de la carrera publicado en la página web de la Trail3. CERO, velando por mi seguridad y del resto de participantes del evento.
- Que eximo a la empresa Endorffinate, S.L. y/o a cualquier persona física o Jurídica vinculada con la organización de la prueba, de cualquier daño físico o material, así como de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente deportivo.
- Que participo voluntariamente bajo mi propia responsabilidad y eximo a los anteriormente señalados de cualquier perjuicio que, por motivos de salud, pudieran derivarse de mi participación en esta prueba deportiva, asumiendo personalmente el riesgo inherente para la salud que supone el esfuerzo físico requerido para la participación en esta prueba.
- Que autorizo a la organización a utilizar cualquier dato, fotografía, grabación, o filmación que tome siempre que este exclusivamente relacionado con mi participación en este evento.

En _____ a 27 de Octubre de 2016.

Firmado _____ DNI: