Formulario General de
Exención de Responsabilidad

Yo, _____ en
_____
_____
_____
_____ ASUMO TODOS LOS RIESGOS DE PARTICIPAR EN CUALQUIERA / TODAS LAS
ACTIVIDADES llevadas a cabo por EL CLUB CICLISTA GRAVITY DOWNHILL RIDERS CON CIF G95917340
en ORTUELLA en el evento ORTUELLA BIKE 4 ALL , incluyendo a modo de
ejemplo y sin limitación, cualquier riesgo que pueda surgir por negligencia o descuido por parte de las
personas o entidades liberadas, por equipos o bienes peligrosos o defectuosos que sean de su propiedad,
mantenidos o controlados por ellos, o por su posible responsabilidad sin culpa.
CERTIFICO que estoy en buena forma física, que tengo suficiente preparación o capacitación para
participar en esta actividad y que no he sido recomendado por un profesional médico cualificado para no
participar.
CERTIFICO que no hay motivos o problemas relacionados con la salud que impidan mi participación en
esta actividad.
Reconozco que los titulares, patrocinadores y organizadores de la actividad en la que puedo participar
utilizarán este Formulario de exención de responsabilidad por accidente y exención de responsabilidad, y
que regirá mis acciones y responsabilidades en dicha actividad.
En consideración a mi solicitud y permitiéndome participar en esta actividad, por la presente tomo
medidas para mí, mis ejecutores, administradores, herederos, parientes más próximos, sucesores
asignando de la siguiente manera:
(1) RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO de cualquier responsabilidad, incluida, entre otras, la
responsabilidad derivada de la negligencia o culpa de las entidades o personas liberadas, por mi muerte,
discapacidad, lesión personal, daño a la propiedad, robo de propiedad o acciones de cualquier tipo que
pueda ocurrir en el futuro, incluido mi viaje hacia y desde esta actividad, LAS SIGUIENTES ENTIDADES O PERSONAS:
_____ y / o
sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios, representantes y agentes, y los titulares de
actividades y patrocinadores;

(2) INDEMNIFICAR, CUMPLIR CON OBJETO Y PROMETER QUE NO LLEGARÁ a las entidades o
personas mencionadas en este párrafo de todas las responsabilidades o reclamaciones hechas como
resultado de la participación en esta actividad, ya sea causada por la negligencia de la liberación o de otra
manera.
Yo reconozco que
_____ y sus
directores, funcionarios, voluntarios, representantes y agentes NO son responsables de los errores,
omisiones o actos de cualquier parte o entidad que realice una actividad específica en su nombre.

Reconozco que esta actividad puede involucrar una prueba de los límites físicos y mentales de una
persona y conlleva la posibilidad de muerte, lesiones graves y pérdida de propiedad. Los riesgos
incluyen, pero no se limitan a, aquellos causados por el terreno, las instalaciones, la temperatura, el clima,
el estado de los participantes, el equipo, el tráfico de vehículos, la falta de hidratación y las acciones de
otras personas, incluidos, entre otros, participantes y voluntarios, monitores, y/o productores de la
actividad. Estos riesgos no solo son inherentes a los participantes, sino que también están presentes para
los voluntarios.
Por la presente doy mi consentimiento para recibir tratamiento médico que pueda considerarse
conveniente en caso de lesión, accidente y/o enfermedad durante esta actividad.
Entiendo que mientras participo en esta actividad, puedo ser fotografiado. Estoy de acuerdo en permitir
que mi imagen, video o película sea utilizada para cualquier propósito legítimo por parte de los titulares
de actividades, productores, patrocinadores, organizadores y cesionarios.
El Formulario de exención de responsabilidad y exención de responsabilidad de accidentes se interpretará
de manera amplia para proporcionar una exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable.
CERTIFICO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD
Y UN CONTRATO Y LO FIRMO CON MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.

FIRMAS

_____

Nombre y Firma del Liberador

_____

Nombre y Firma del Padre / Tutor
(Si es menor de 18 años, el padre o tutor también debe firmar.)

GRAVITY RIDERS

NIF: G95917340

Sello del Liberado

Fecha: _____