HOJA DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
Y ACEPTACIÓN DE RIESGO

Nombre y Apellidos :
DNI / Pasaporte :
Domicilio :
Teléfono Móvil :
Fecha de Nacimiento :

Por favor lea atentamente este documento y firme al final del mismo.

Por el presente declaro:

- Ser mayor de edad y estar en pleno uso de mis capacidades físicas y psíquicas. Que no padezco defecto físico o psíquico alguno que me impidan realizar correctamente la actividad que voy a desarrollar: participar en la carrera SPS SELLA SUP RIVER RACE 2023
- Que no me hallo bajo los efectos de sustancias tóxicas, medicamentosas u otras que puedan mermar mis facultades físicas o mentales.
- Que conozco los riesgos inherentes a la actividad citada, de los que he sido previamente informado y que acepto las consecuencias que tales riesgos pueden suponer para mí.
- Que he sido informado, así mismo, de las medidas de seguridad que debo adoptar para mi autoprotección y del correcto uso del material necesario para el desarrollo de la actividad.
- Que he escuchado y entendido las normas recibidas de la organización, que debo seguir para un buen, seguro y satisfactorio desarrollo de mi participación en la carrera SPS SELLA SUP RIVER RACE 2023.

Por todo ello, exonero de cualquier responsabilidad a *los organizadores, la empresa, y patrocinadores* por cualesquiera lesiones o daños que pueda sufrir por mi exclusiva negligencia o incumplimiento de las normas y recomendaciones recibidas.

Y para que conste, firmo el presente en ..... a ..... de …….

Fdo.: *(nombre y apellidos)*

HOJA DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES
Y ACEPTACIÓN DE RIESGO – AUTORIZACIÓN MENORES

Nombre y Apellidos :
DNI / Pasaporte :
Domicilio :
Teléfono Móvil :
Fecha de Nacimiento :

Por favor lea atentamente este documento y firme al final del mismo.

Por el presente declaro:

- Ser el (*padre, madre o tutor legal*) de (*nombre y apellidos del menor participante*), nacido el (*fecha de nacimiento del menor participante*).
- Que mi (*hijo, hija, tutelado*) está en pleno uso de sus capacidades físicas y psíquicas y que no padece defecto físico o psíquico alguno que le impidan realizar correctamente la carrera SPS SELLA SUP RIVER RACE 2023, con mi plena y expresa autorización.
- Que conozco los riesgos inherentes a la citada carrera, de los que he sido previamente informado y que acepto las consecuencias que tales riesgos pueden suponer para mí (hijo/a, tutelado/a).

Y para que conste, firmo el presente en ..... a ..... de …...

Fdo.: *(nombre y apellidos)*