DORSAL: _____

PLIEGO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Documento de exención de responsabilidad para la V Marcha MTB – Harobike Arganda del Rey

El que suscribe D/Dña. _____, en su propio nombre o como representante (padre, madre, tutor legal) del menor _____ que participa en la prueba Marcha Ciclista MTB – Harobike Arganda del Rey manifiesta:

- Que conozco y acepto el reglamento de la marcha V Marcha MTB – Harobike Arganda del Rey. Actividad no competitiva y que se celebrará el 14 de Mayo de 2.017.

- Mi dorsal es personal e intransferible y no podrá ser usado por otro participante en mi lugar.

- Que mi estado físico general me permite participar en la prueba sin riesgo para mi salud.

- Que acepto y entiendo que existe la posibilidad de sufrir un accidente deportivo inherente a la práctica del Ciclismo, asumiendo personalmente la responsabilidad de los accidentes que pueda causar a cualquier participante de la prueba, así como a terceros, excluyendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de estos.

- Autorizo a los Servicios Médicos de la prueba a que practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que pueda necesitar, estando o no en condiciones de solicitarla.

- Me comprometo a abandonar la prueba si los Servicios Médicos valorasen la necesidad de mi retirada de la misma.

- Declaro conocer que la prueba discurre por carreteras públicas abiertas al tráfico rodado.

- Me comprometo a cumplir las normas que establece la Ley de Seguridad Vial, velando por mi seguridad, la del resto de los participantes y demás usuarios de la vía pública.

- Eximo a Harobike S.L. como organizador de la Marcha MTB – Harobike Arganda del Rey, y/o cualquier persona física o jurídica vinculada con la organización, de cualquier daño físico o material, así como de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente acaecido durante mi participación en la prueba.

- Participo voluntariamente y bajo mi propia responsabilidad y eximo a los organizadores de la Marcha MTB – Harobike Arganda del Rey, de cualquier perjuicio relacionado con mi salud que pudiera derivarse de mi participación en esta marcha cicloturista, asumiendo personalmente el riesgo inherente que supone el esfuerzo físico requerido durante la participación.

- Que autorizo a la organización a la difusión de cualquier fotografía, grabación o filmación que se pueda tomar en el transcurso de la prueba, siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en la misma.

En _____, a __ de _____ de 2.017.

Firmado: _____

N.I.F.: _____