

PLIEGO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDADES
----- MENORES DE EDAD-----
IV CXM PEQUEMONTAÑERA SIERRA DÚRCAL 2019

Yo D/Dª _____, con nº D.N.I. _____,
como padre/madre/tutor de _____ con
D.N.I. _____ (en adelante el/la corredor/a), por la presente lo **AUTORIZO a**
participar en esta prueba, y MANIFIESTO:

- 1.** Que conozco y acepto íntegramente el **Reglamento** de la prueba deportiva denominada **IV CXM PEQUEMONTAÑERA SIERRA DE DÚRCAL 2018**, que se celebrará el día **9 de Marzo de 2018**. Dicho Reglamento se encuentra expuesto en la web <http://www.cxmsierradurcal.cerrodeltcaballo.es/>
- 2.** Que el/la corredor/a está físicamente bien preparado/a para la competición, goza de buena salud general, sin padecer enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse con la participación en esta prueba.
- 3.** Que soy consciente de que este tipo de competiciones, al desarrollarse en el medio natural, en lugares de difícil control y acceso, conllevan un riesgo adicional para los participantes. Por ello, permito la asistencia del corredor/a, asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de la participación.
- 4.** Que autorizo a los Servicios Médicos de la prueba, a que practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que pudiera necesitar estando o no en condiciones de solicitarla; ante sus requerimientos abandonará la prueba si ellos lo estiman necesario para su salud.
- 5.** Que la **participación del corredor/a en la prueba es voluntaria y bajo mi responsabilidad**. Por consiguiente, exonero o eximo de cualquier responsabilidad a la Organización, colaboradora, patrocinadora y cualesquiera otros participantes, por cualquier daño físico o material que pueda producirse y, por tanto, **RENUNCIO** a interponer denuncia o demanda contra los mismos.
- 6.** Que, autorizo a la Organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con la participación en este evento.

Enterado y conforme

En Dúrcal, a 09 de marzo de 2019

Nombre del tutor/a:

Nombre del participante:

D.N.I. del tutor: _____

D.N.I. del participante: _____

Firma:

Firma: