



6ª Copa Internacional CABLE CARRIL CAMPEONATO PANAMERICANO XCM 2018

Chilecito, 10 de Noviembre de 2018

Categoría:

PLACA:

USO FACIMO:

Apellido:

Nombres:

Documento:

Fecha de nacimiento:

Ciudad:

Provincia:

País:

Federado: SI / NO

Licencia N°:

UCI ID:

Consentimiento de participación:

Reconozco los riesgos que implica mi participación, en el evento de Ciclismo de Montaña, denominado 6ª COPA CABLE CARRIL - CAMPEONATO PANAMERICANO XCM 2018 a realizarse el 11 de noviembre de 2018 en la Ciudad de Chilecito, Provincia de La Rioja. Solo participar si me encuentro medicamente apto, para lo cual declaro que me he efectuado los controles médicos correspondientes y tengo el entrenamiento adecuado para este tipo de carreras de hasta 80 km de extensión y alta exigencia física. He tomado conocimiento fehaciente del reglamento de la competencia y acepto su contenido, como así también el mapa del circuito y del lugar de emplazamiento del mismo. Declaro conocer, todos los riesgos asociados con participar de esta carrera, incluyendo caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, condiciones de los caminos y/o senderos y cualquier otro que pudiera presentarse. Estoy en conocimiento de que la organización dispondrá ambulancias y médicos para la asistencia médica extra hospitalaria a quienes lo necesiten. Me haré responsable de cualquier gasto relacionado a emergencias médicas, salvo aquellos cubiertos por el seguro de corredor de acuerdo a las condiciones establecidas por la organización. Acepto de que en caso de ser necesario, para continuar con los primeros auxilios, será trasladado al hospital más cercano. Se me ha notificado y lo he aceptado, que los corredores estamos asegurados, con una póliza de accidentes personales. En tanto la contratación del seguro solo implica una prestación o servicio adicional que nos presta la organización de la prueba. Renunciando a reclamar diferencia alguna en contra de la organización, la Federación Argentina de Ciclismo de Montaña (FACIMO), Confederación Panamericano de Ciclismo (COPACI) u cualquier otra institución, de cualquier otro gasto adicional o incapacidad resultante; en tanto la lesión o incapacidad sería producto de un RIESGO ASUMIDO VOLUNTARIAMENTE POR EL SUSCRITO, en el pleno uso de mis facultades y sin que por ello pueda achacar responsabilidad alguna a la empresa organizadora del evento. HABIENDO LEIDO ESTA DECLARACION, conociendo estos hechos y considerando sus consecuencias, acepto participar en la carrera y autorizo a los organizadores de la prueba y sponsors, al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registración de este evento. Conociendo estos hechos y considerando su aceptación en participar en la carrera yo, en mi nombre y el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la prueba, propietarios de la tierra, voluntarios, gobiernos municipales o provinciales, sponsors, sus representantes y sucesores de todo reclamo y responsabilidad, de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad puede surgir por negligencia o culpa de parte de las personas, entes o empresas nombradas en esta declaración, así como de cualquier extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir.

Chilecito, 10 de Noviembre de 2018

FIRMA Y ACLARACION DEL CORREDOR

“PRESENTAR IMPRESO Y FIRMADO, CON DOCUMENTO Y LICENCIA DE CORRESPONDER”