

VILLA EL CHOCON 2da fecha Campeonato Patagónico de Descenso. CIRCUITO TECKEL.

Yo DNI
fecha de nacimiento...../...../..... En la ciudad de en
fecha..... haciendo uso de mis plenas facultades mentales **DECLARO,**

LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE QUE:

- 1.- **ACEPTO Y ENTIENDO COMO DEPORTISTA**, que la actividad de MOUNTAIN BIKE, en todas y cada una de sus disciplinas, tanto en los entrenamientos como durante la competencia, implica riesgos inherentes a la actividad peligrosa que estoy practicando, riesgos propios, específicos y estadísticamente probables a los cuales me expongo conscientemente.
- 2.- **COMPRENDO** que dentro de estos riesgos se incluyen: todo tipo de lesiones psicofísicas (esguinces, torceduras, fracturas, quemaduras, traumatismos, etc.) por caídas, impactos, o cualquier acción u omisión; enfermedades; **INCLUSO LA POSIBILIDAD DE MUERTE.**
- 3.- **ACEPTO** que los riesgos de la actividad implican la posibilidad de roturas y pérdida del material utilizado para la práctica del deporte y elementos materiales que se encuentren en mi posesión (bicicleta, casco, protecciones, cámaras de filmación, celular, etc.).
- 4.- **DECLARO** que me encuentro en plena libertad de aceptar los riesgos que devienen de la práctica del deporte y de la participación de la **COMPETENCIA** y así los consiento, con pleno conocimiento que puedo desistir de participar de la misma.
- 5.- **RECONOZCO** poseer las habilidades y destrezas, técnicas, físicas y mentales, necesarias y requeridas para realizar la actividad; que puede consistir en actividades físicas de suma exigencia, realizadas en bicicleta, tanto en caminos, senderos, huellas o fuera de rutas, con desniveles de hasta 3500mts metros y distancias de hasta 10km , con pendientes pronunciadas de más de 45 grados de inclinación, saltos, escalones, suelos inestables (barro, polvo, nieve, piedras, etc.) con obstáculos naturales, (personas, palos, piedras, agua, etc.) y artificiales (rampas, saltos, etc.) y que los mismos pueden cambiar súbita e impredeciblemente por factores naturales y/o humanos.
- 6.- **CERTIFICO** que utilizo el material adecuado y reglamentario para el desarrollo de la actividad; bicicleta en condiciones de uso para competencias de Mountain Bike; protecciones con certificaciones internacionales y todos los elementos de seguridad para evitar lesiones. (Casco integral, pechera, rodilleras, coderas, guantes y antiparras)
- 7.- **RECONOZCO** que existen **PATOLOGIAS** y **ENFERMEDADES** (asma, epilepsia, enfermedades cardiovasculares, diabetes) que pueden ser incompatibles con la actividad y certifico que estoy en condición de salud física y mental, que no presento ninguna enfermedad o padecimiento que me impida el normal desarrollo de este deporte, como así mismo certifico que me realizo todos los controles periódicos de salud acorde a mi edad y exigencia física para este deporte.
- 8.- **ENTIENDO** que debo obedecer las instrucciones dadas por el organizador, controles y auxiliares; comprendo que debo seguir el recorrido marcado por la organización consintiendo y habiendo leído íntegramente el reglamento de la competencia.
- 9- **EXPRESO** mi compromiso de no participar de la competencia, y entrenamiento bajo los efectos de sustancias relajantes, excitantes o alucinógenas.

10.- COMPRENDO que los organizadores, coordinadores, auspiciantes del Campeonato Patagónico de Descenso en su segunda edición Villa el Chocón en el circuito denominado TECKEL no pueden asegurar que yo no sufra lesiones en la práctica del deporte y que la asistencia médica y/o técnica frente a alguna contingencia puede demorar y no ser de forma inmediata dadas las características de la competencia.

11.-ENTIENDO que el seguro de accidentes personales que ofrece la organización no reemplaza una obra social, seguro de accidentes personales, prepaga u otro tipo de seguro y solo es complementario a estas.

12.- CEDO todos los derechos y autorizo expresamente a los organizadores a utilizar mi nombre, identidad, fotografías, e imágenes audiovisuales donde mi persona forme parte ya sea para fines comerciales, de promoción en ámbitos públicos como privados.

13.- ENTIENDO y en tal carácter ASUMO las responsabilidades del caso, que mi participación en la carrera en Villa el Chocón puede generar a través de un accidente de mi persona lesiones para terceros, como así sufrir lesiones por accidentes de terceros de las que los organizadores no son responsables.

14.-Por todo lo expuesto previamente dejo constancia que DESLINDO DE RESPONSABILIDAD, tengo cabal conocimiento a las características de la carrera que me fueron previamente informadas, asumiendo personalmente los riesgos que ello implica, y en consecuencia renuncio a demandar por eventuales daños y perjuicios y /o incumplimiento de contrato y/o por cualquier otra figura legal a los organizadores, como así a todas las empresas, firmas, coordinadores, dueños de terrenos y entidades que participan del evento.

15.- DECLARO no tener síntomas asociados a la enfermedad COVID, ni tener indicación de aislamiento por dicha enfermedad y que cumpliré con todos los protocolos exigidos para mi participación.

FIRMA:

ACLARACION:

En caso de autorizar a un menor de 18 años dejar constancia a continuación. Datos de la persona que autoriza al menor:

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI:

FECHA NACIMIENTO:

FIRMA: