



## **DESLINDE DE RESPONSABILIDAD**

### **1er Cicloturismo Provincial Puerto Esperanza**

**25 y 26 de mayo de 2024**

Nombre y apellido:	DNI:
Domicilio:	Fecha Nacimiento:

1. **PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA**: declaro que voluntariamente me inscribo para participar del 1er Cicloturismo provincial a celebrarse en la ciudad de Puerto Esperanza, provincia de Misiones, los días 25 y 26 de mayo del 2024. Declaro, asimismo, que he leído la descripción provista por la organización, junto con toda la información referida a la misma. Y que voluntariamente participo de esta actividad teniendo el absoluto conocimiento de los riesgos que esta implica.

2. **ASUNCIÓN DE RIESGO**: tengo plena consciencia de que realizar pruebas de esta naturaleza, implica una actividad de riesgo, de enfermedad, heridas o muerte que pueden ser causadas por razones de fuerza mayor y ajena a la organización y sus colaboradores. Declaro estar sano/a gozando de plena salud física, mental y estar debidamente entrenado/a para participar de esta actividad. Tengo conocimiento que los servicios médicos o de primeros auxilios pueden no estar disponibles inmediatamente debido a las distancias del circuito de la prueba.

3. **DESLINDE DE RESPONSABILIDAD CIVIL**: Mediante la consideración de ser permitido por la organización a participar de sus actividades de CICLISMO, y sus servicios, yo aquí acuerdo que: ni yo, ni ninguno de mis herederos, representantes personales o legales, miembros de mi familia tomarán acciones legales o reclamos ya sea por enfermedad, heridas o muerte resultando del desarrollo de la actividad, de la organización ni de cualquiera de sus colaboradores ni tampoco el proveedor de servicios o equipo que deberé usar en las actividades, ni los sponsors, como resultado de mi participación en las actividades propuestas. Por este acto libero a la organización, sus colaboradores, contratistas y a toda su organización asociadas de toda y contra toda responsabilidad legal, con mi participación en esta actividad, incluyendo cualquier responsabilidad legal por negligencia (mas no por conducta descuidada, premeditada o fraudulenta).

4. **MANIFESTACIÓN**: manifiesto gozar de plena salud física, mental y estar debidamente entrenado/a para participar de esta actividad. Por la presente **ACEPTO y ASUMO LA TOTAL RESPONSABILIDAD** por cualquier y todos los riesgos de enfermedad, herida o muerte (no por descuidada, premeditada o fraudulenta conducta) que pudiesen ocurrir en el desarrollo de la actividad.

5. **BICICLETA**: Declaro tener en condiciones el vehículo, bicicleta en éste caso, con el cual desarrollaré la actividad, conociendo los elementos de seguridad y usando responsablemente los mismos.

6. **CESIÓN**: por este instrumento cedo todos los derechos de utilización de mi imagen, renunciando a recibir cualquier renta proveniente por derecho de televisión o cualquier otro tipo de trasmisión o difusión de las competencias que son de propiedad de Puerto Esperanza MTB.

7. **EJECUCIÓN VOLUNTARIA Y COMPRENDIDA**: He leído atentamente el presente documento y comprendo cabalmente su contenido y su alcance. He leído y aceptado el reglamento publicado. Estoy advertido que esto es un deslinde de responsabilidad y un contrato entre mi persona y la organización y/o sus organizadores y firmo bajo mi absoluta y propia voluntad.

FIRMA DEL TITULAR

ACLARACIÓN