

## **PLIEGO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDADES Y CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA TRAIL MONTSENY 2019.**

Yo \_\_\_\_\_ con DNI número \_\_\_\_\_ mediante el presente documento MANIFIESTO:

1. Que he leído, entendido y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba deportiva denominada TRAIL MONTSENY, que se celebrará el día 6 de abril de 2019. Este Reglamento se puede encontrar publicado en la página de la carrera [www.ultramontseny.com](http://www.ultramontseny.com)
2. Que estoy seguro de estar física y psicológicamente bien preparado para realizar la prueba y que sigo los controles médicos adecuados para garantizar que dispongo de buena salud y de no padecer enfermedad, alergias, defecto físico, lesión o afección cardiorrespiratoria que desaconseje mi participación en el TRAIL Montseny.
3. Que soy plenamente consciente de la dureza de la prueba, del recorrido, perfil y distancia de la misma, que he consultado previamente en la web [www.ultramontseny.com](http://www.ultramontseny.com)
4. Que soy consciente de que este tipo de pruebas conllevan un riesgo adicional para los participantes. Por ello, asisto de manera voluntaria y con iniciativa propia, asumiendo íntegramente los riesgos y las consecuencias derivadas de mi participación.
5. Que dispongo de los conocimientos y destrezas técnicas suficientes para garantizar mi propia seguridad, en el entorno y las condiciones de autonomía en las que se desarrolla la prueba. Que dispongo también del material deportivo y de seguridad exigido por la organización para el día de la prueba, garantizando que éste se encuentra en buen estado, que sé utilizarlo adecuadamente y que el llevaré sobre mí durante toda la prueba.
6. Que me comprometo a cumplir las normas y los protocolos de seguridad establecidos por la organización de la TRAIL MONTSENY, en la que tomo parte, así como a mantener un comportamiento responsable que no haga aumentar los riesgos para mi integridad física o psíquica. Seguiré las instrucciones y acataré las decisiones que tomen los responsables de la organización (jueces, médicos y organizadores) en temas de seguridad.
7. Que autorizo a los Servicios Médicos de la prueba a que me practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que ellos consideren en cualquier momento de la prueba, lo haya o no solicitado yo mismo. Ante sus requerimientos, me comprometo a abandonar la prueba y / o permitir mi hospitalización, si ellos lo creen necesario para mi salud.
8. Que autorizo a la organización de la prueba a hacer y utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que se haga, siempre y cuando esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento, y no percibir ningún tipo de contraprestación a cambio.
9. Que soy consciente de que mi dorsal es personal e intransferible, por lo que no le cederé o venderé a ninguna otra persona, incluso en el caso de que yo no pueda asistir a la prueba, sin el consentimiento de la organización.
10. Que participo voluntariamente y bajo mi propia responsabilidad a la prueba. Por lo tanto, exonerado de cualquier responsabilidad a la organización, colaboradores, patrocinadores y otros participantes, por cualquier daño físico o material que se produzca en mi persona y, por tanto, renuncio a interponer denuncia o demanda contra los mencionados.

A \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Firma: