

PLIEGO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDADES Y CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA ULTRA 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 ULTRA 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
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 Ultra 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
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 ULTRA 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: