



II RUTA 062 MTB

Virgen del Pilar

30 septiembre 2023



DORSAL Nº

DECLARACIÓN JURADA

D/Dña. _____,

mayor de edad, titular del D.N.I.: _____ - _____

DECLARO POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO QUE:

Que previo a la inscripción en la prueba, he sido informado, he formulado consultas a la organización y han sido resueltas, sobre los riesgos propios de la participación en la prueba así como el reglamento de ésta, eximiendo a la organización de lo siguiente:

- Que conozco la dureza de la prueba, que el itinerario estará abierto permanentemente al tráfico peatonal y rodado, por lo que respetaré siempre las normas de circulación incluidas en la ley de seguridad vial y de su reglamento, velando por mi seguridad y del resto de participantes y de usuarios de la vía pública y espacio natural.
- Asumo personalmente el riesgo inherente para la salud que supone el esfuerzo físico requerido, y declaro que he sido sometido a un reconocimiento médico previo en la semana previa a la prueba
- Que acepto y conozco que existen tramos peligrosos, descensos, desniveles y cruces no regulados por la organización con posibilidad que no reúnan óptimas condiciones de seguridad, en los que deberé extremar la precaución. Moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos.
- Que eximo a la organización de cualquier pérdida o deterioro de objetos personales, por robo, extravíos u otras circunstancias en el día de la prueba.

- Que existe la posibilidad de sufrir un accidente deportivo inherente a la práctica del ciclismo como riesgo asumido por un deportista, que causa daños propios o a terceros, asumiendo personalmente la responsabilidad íntegra de este accidente.
- Que tendré mi bicicleta en óptimas condiciones para un recorrido de estas características y llevaré puesto permanentemente el casco de ciclismo.
- Que seré respetuoso con el entorno, los parajes naturales y no tiraré mi basura durante el recorrido, siendo motivo de expulsión directa su infracción.
- Acepto que el dorsal es intransferible y declaro que no lo llevará otra persona en mi lugar, siendo motivo de descalificación y no cobertura del seguro de accidentes.

HE LEÍDO, ACEPTO EXPRESAMENTE Y CUMPLIRÉ EL REGLAMENTO DE LA RUTA 062 ED. 2023.

ACEPTO Y CONOZCO LA POSIBILIDAD DE EXPULSIÓN DE LA PRUEBA SI INCUMPLIÓ ESTA NORMATIVA DE LA RUTA 062 ED. 2023, ESTANDO FACULTADOS LA ORGANIZACIÓN, PROTECCIÓN CIVIL Y EL SERVICIO MÉDICO DE LA PRUEBA PARA RETIRAR EL DORSAL.

Firma del/la inscrito/a en la prueba.