



bejaræe@bejaræe.com
www.bejaræe.com
Bejaræe Trophy Viladrau S. C. P.

Info@trailfontsdelmontseny.com
www.trailfontsdelmontseny.com

HOJA DE RESPONSABILIDAD DEL CORREDOR PARA EL TRAIL FONTS DEL MONTSENY 2015

Yo,....., con DNI,
por la presente MANIFIESTO:

1. Que estoy físicamente bien preparado para la carrera, gozo de buena salud general, sin padecer enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse con mi participación en el Trail Fonts del Montseny, que tendrá lugar en Viladrau el 5 de julio de 2015.
2. Que si durante la prueba padeciera algún tipo de lesión o cualquier otra circunstancia que pudiera perjudicar gravemente mi salud, lo pondré en conocimiento de la Organización lo antes posible.
3. Que soy consciente de que este tipo de actividades, al desarrollarse en el medio natural y en lugares de difícil control y acceso, conllevan un riesgo adicional para los participantes.
4. Que participo por propia voluntad e iniciativa en este evento deportivo, asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación y que, por consiguiente, exonero o eximo de cualquier responsabilidad a la Organización, colaboradores, patrocinadores y otros participantes por cualquier daño físico o material y, por tanto, RENUNCIO a interponer una denuncia o demanda contra los mismos.
5. Que dispongo de capacidad física, destreza técnica y recursos de supervivencia suficientes como para garantizar mi propia seguridad, bajo las condiciones de autosuficiencia en las que se desarrolla la prueba, y que dispongo del material deportivo y de seguridad necesario durante la carrera.
6. Que he leído, entiendo y acepto íntegramente las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización del Trail Fonts del Montseny en el reglamento que está colgado en la web: <http://www.trailfontsdelmontseny.com/es/reglamento/>
7. Que me comprometo a tener un comportamiento responsable que no aumente los riesgos para mi integridad física y psíquica, y a seguir las instrucciones y acatar las decisiones que tomen los responsables de la Organización (jueces, médicos y organizadores).
8. Que autorizo a los Servicios Médicos de la prueba a que me practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que consideren en cualquier momento de la prueba, lo haya o no solicitado yo. Delante de sus requerimientos, me comprometo a abandonar la prueba y/ o permitir mi hospitalización, si ellos lo creen necesario para mi salud.
9. Que me comprometo a seguir las pautas generales de seguridad y respeto al medio ambiente que se relacionan a continuación: no circular por fuera del recorrido señalizado para la prueba, no deteriorar los recursos naturales, geológicos, culturales y, en general, del paisaje. No verter ni abandonar objetos o residuos fuera de los lugares habilitados para la recogida de los mismos.

Firmado, el corredor. Nombre y DNI :

VILADRAU, de de 2015.

