



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

Info@trailfontsdelmontseny.com  
www.trailfontsdelmontseny.com

## FULL DE RESPONSABILITAT DEL CORREDOR PER AL TRAIL FONTS DEL MONTSENY 2015

Jo,....., amb DNI .....,  
per la present MANIFESTO:

1. Que estic físicament ben preparat per a la carrera, tinc bona salut general, sense patir cap malaltia, defecte físic o lesió que pugui agreujar-se amb la meva participació en el Trail Fonts del Montseny, que tindrà lloc a Viladrau el 5 juliol 2015.
2. Que si durant la prova tinc algun tipus de lesió o qualsevol altra circumstància que pogués perjudicar greument la meva salut, ho posaré en coneixement de l'Organització el més aviat possible.
3. Que sóc conscient que aquest tipus d'activitats, al desenvolupar-se en el medi natural i en llocs de difícil control i accés, comporten un risc addicional per als participants.
4. Que participo per pròpia voluntat i iniciativa en aquest esdeveniment esportiu, assumint íntegrament els riscos i conseqüències derivades de la meva participació i que, per tant, exonero o eximeixo de qualsevol responsabilitat a l'Organització, col·laboradors, patrocinadors i altres participants per qualsevol dany físic o material i, per tant, RENUNCIO a interposar una denúncia o demanda contra els mateixos.
5. Que disposo de capacitat física, destresa tècnica i recursos de supervivència suficients com per garantir la meva pròpia seguretat, sota les condicions d'autosuficiència en què es desenvolupa la prova, i que disposo del material esportiu i de seguretat necessari durant la cursa.
6. Que he llegit, entenc i accepto íntegrament les normes i protocols de seguretat establerts per l'Organització del Trail Fonts del Montseny en el reglament que està penjat a la web:  
<http://www.trailfontsdelmontseny.com/reglament/>
7. Que em comprometo a tenir un comportament responsable que no augmenti els riscos per a la meva integritat física i psíquica, i a seguir les instruccions i acatar les decisions que prenguin els responsables de l'Organització (jutges, metges i organitzadors).
8. Que autoritzo als Serveis Mèdics de la prova a què em practiquin qualsevol cura o prova diagnòstica que considerin en qualsevol moment de la prova, l'hagi o no sol·licitat jo. Davant dels seus requeriments, em comprometo a abandonar la prova i / o permetre la meva hospitalització, si ells ho creuen necessari per a la meva salut.
9. Que em comprometo a seguir les pautes generals de seguretat i respecte al medi ambient que es relacionen a continuació: no circular per fora del recorregut senyalitzat per a la prova, no deteriorar els recursos naturals, geològics, culturals i, en general, del paisatge. No abocar ni abandonar objectes o residus fora dels llocs habilitats per a la recollida dels mateixos.

Signat, el corredor. Nom i DNI:

VILADRAU, ..... de ..... de 2015.

