

V Jornada Ciclo turística El Palmar de Troya

DATOS DEL INTERESADO			
NOMBRE Y APELLIDOS			
NIF/CIF		TELÉFONO	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD			
CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS DEL REPRESENTANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS			
NIF/CIF		TELÉFONO	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD			

DECLARO:

1. Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento del Programa
2. Que me encuentro, o mi representado/a se encuentra, en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado/a para participar voluntariamente en la Carrera.
3. Que no padezco, o mi representado/a no padece, enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en esta Carrera.
4. Que si padeciera, o mi representado/a padeciera, algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud, al participar en esta Carrera, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables del evento.
5. Asumo los peligros y riesgos derivados de mi participación, o de mi representado/a, en esta actividad deportiva, tales como, caídas,; colisión con vehículos, participantes, espectadores; condiciones climáticas extremas y de humedad; estado de los viales, carretera y tráfico, (el presente enunciado tiene el carácter meramente indicativo).
6. Acepto cualquier decisión que cualquier responsable de la carrera (Jueces, Médicos, ATS, Técnico de la Organización) adopte sobre mi habilidad, o la de mi representado/a, para completar la Carrera con seguridad y sin riesgo para la salud.
7. Autorizo al Ayuntamiento de El Palmar de Troya para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de mi participación o la de mi representado/a, en este evento, sin derecho a contra-prestación económica

En El Palmar de Troya a _____ de _____ de 2019

El/La Compareciente.

Fdo.: _____