



CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD

La información de este documento tiene carácter de declaración jurada.

- Comprendo que la competencia “**ULTRA BIKE**”, a disputarse el 19 de Mayo del 2019 en la Sierra de las Ánimas, departamento de Maldonado, involucra una actividad que puede entablar ciertos riesgos.
 - Yo declaro plenamente que voluntariamente participo de esta competencia, que conozco y entiendo la exigencia y el alcance de la actividad, riesgos y peligros que ésta presenta.
 - Entiendo perfectamente la exigencia de este tipo de competencia y por lo tanto me he entrenado y preparado físicamente de manera adecuada para poder hacer frente a ella.
 - No tengo conocimiento de ningún impedimento psicofísica o deficiencia que pueda ser la causa de que yo sufra alguna lesión y/u otro daño corporal a mi participación en esta competencia.
 - No estoy obligado a participar de la misma y me hago cargo, responsable totalmente de las posibles lesiones que pueda tener en la misma.
 - Libero para siempre de toda responsabilidad a los organizadores y renuncio a cualquier indemnización por daño físico o material a los organizadores de dicha competencia y a las empresas colaboradoras y auspiciantes.
 - Declaro que soy plenamente capaz de participar en la competencia “**ULTRA BIKE**”, por lo tanto yo asumo toda responsabilidad hacia mí, en lo que respecta a lesiones personales, robo, daños y/o pérdida de mi propiedad y aun la muerte.
 - Declaro estar apto y soy consciente de mi estado general de salud mental y física. Declaro estar preparado para ejercer actividades físicas y mentalmente intensas. Yo declaro responsabilizarme por efectuarme los controles médicos necesarios para desarrollar una carrera de estas características.
 - En caso de que, por accidente o enfermedad durante esta competencia me vea imposibilitado para comunicarme, yo autorizo y pido se me proporcionen la asistencia médica y/o quirúrgica necesaria, y acepto cubrir los costos de las mismas.
 - Yo autorizo a los organizadores de esta competencia a utilizar cualquier medio de registro fílmico y/o fotográfico de la actividad para fines personales así como para fines publicitarios y otros, sin que por ello tengan que realizar remuneración alguna a mi persona y/o sucesores a título personal o universal (cesionarios o herederos).
 - Declaro saber que eventualmente, el evento deba ser suspendido o postergado por incendio, tumulto, insurrección, desastre, o cualquier causa de fuerza mayor no habrá devolución del valor de la inscripción.
 - En caso de tener menos de 18 años de edad también deberá firmar el padre o tutor autorizando la participación en el evento siendo responsable directamente del atleta y asumiendo lo anteriormente expuesto.
 - Declaro haber leído, entendido y aceptado todos los términos y condiciones establecidas en este documento y los reglamentos generales y de la competencia procediendo a dejar constancia firmando dentro del siguiente recuadro.
- FIRMA:**

C.I.:
NOMBRE Y APELLIDO:

SOCIEDAD MÉDICA:
FECHA DE NACIMIENTO:
TEL. DE CONTACTO: