

PLIEGO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDADES Y AUTORIZACIÓN DE MENORES

PARA EL CAMPEONATO DE ANDALUCIA DE ESCALADA DE BLOQUE 2016

Yo D/Dª _____, con nº D.N.I. _____,
como padre, madre o tutor de D/Dª _____, con nº de D.N.I.
_____ por la presente AUTORIZO a participar en esta prueba y

MANIFIESTO:

1. Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba deportiva denominada CAMPEONATO DE ANDALUCIA DE ESCALADA DE BLOQUE, que se celebrará los días 10 y 11 de Diciembre de 2016. Dicho Reglamento se encuentra expuesto en la web <http://fedamon.com>
2. Que el participante está físicamente bien preparado para la competición, goza de buena salud general, sin padecer enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse con su participación en esta prueba.
3. Que soy consciente del tipo de competición en el que autorizo la participación. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa, asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de la participación.
4. Que autorizo a los Servicios Médicos de la prueba, a que le practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que pudiera necesitar estando o no en condiciones de solicitarla; ante sus requerimientos me comprometo a abandonar la prueba si ellos lo estiman necesario para mi salud.
5. Que participa voluntariamente y bajo mi propia responsabilidad en la prueba. Por consiguiente, exonero o eximo de cualquier responsabilidad a la Organización, colaboradora, patrocinadora y cualesquiera otros participantes, por cualquier daño físico o material y, por tanto, RENUNCIO a interponer denuncia o demanda contra los mismos.
6. Que, autorizo a la Organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento.
7. Que acepto abandonar la prueba si no cumplo con los horarios previstos o con las normas de esta actividad, asumiendo igualmente que dejaría de estar bajo la cobertura de la organización.

Enterado y conforme

PARTICIPANTE

Nombre: _____

DNI: _____

Firma:

PADRE/MADRE O TUTOR

Nombre: _____

DNI: _____

Firma:

