



II TEAM WARRIORS RACE CIUDAD SANTA CRUZ DE TENERIFE 2017



FICHA DE DESCARGO DE RESPONSABILIDADES

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

PERTENECIENTE AL EQUIPO: _____

MANIFIESTO:

Que conozco y acepto el Reglamento y Normas de la prueba deportiva "II TEAM WARRIORS RACE", que se celebrará el día 07 de octubre de 2017 en Santa Cruz de Tenerife.

Que estoy físicamente preparado para la competición, gozo de buena salud general, sin padecer enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse con mi participación en dicha prueba. Si durante la competición padeciera algún tipo de lesión o cualquier otra circunstancia que pudiera perjudicar gravemente su salud, lo pondré en conocimiento de la organización lo antes posible.

Que soy consciente del esfuerzo físico que requiere la realización de este tipo de pruebas. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.

Que dispongo de capacidad física y destreza técnica suficientes como para garantizar mi propia seguridad, bajo las condiciones de autonomía en las que se desarrolla la prueba. Igualmente, dispongo del material deportivo adecuado para la prueba.

Que me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la organización para el evento en el que voy a intervenir, así como atender un comportamiento responsable que no aumente los riesgos de mi integridad física o psíquica. Seguiré las instrucciones y acataré las decisiones que tomen los responsables de la organización (jueces, médicos y organizadores) en temas de seguridad.

Que autorizo a los servicios médicos de la prueba, a que me 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 nuestra salud.

Que autorizo a la organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con nuestra participación en este evento.

Que participo voluntariamente y bajo mi propia responsabilidad en la prueba. Por consiguiente, exonero o eximo de cualquier responsabilidad a la organización, colaboradores, patrocinadores y cualesquiera otros participantes, por cualquier daño físico o material.

Que respetaré y acataré todas las indicaciones y requerimientos que realice el personal encargado de la Seguridad del acuartelamiento, en lo relativo a tránsito, circulación, aparcamiento de vehículos y uso de instalaciones.

Alergias medicamentosas u otras observaciones de interés: _____

En Santa Cruz de Tenerife a de de 2017.
Enterado y Conforme:

Fdo.: _____