

TÉRMINOS DE RESPONSABILIDAD Yo,

titular de DNI _____, CPF _____,

fecha de nacimiento ____/____/_____, teléfono _____,

teléfono avisos _____, DECLARO que gozo de buena salud general, estoy en buena forma física y estoy entrenado para participar en el CHAPECÓ SC MOUNTAIN CHALLENGE los días 10 y 11 de octubre de 2026.

DECLARO que soy plenamente consciente de la dificultad de las rutas y los riesgos inherentes a este evento.

DECLARO que soy responsable de mí mismo y que participo voluntariamente en este evento.

DECLARO que eximo a la organización de MTB Tranca Estrada y a sus patrocinadores, así como a los responsables de la organización de este evento, de toda responsabilidad por daños personales, materiales, morales, de imagen o de cualquier otro tipo que terceros u otros participantes del evento puedan causarme a mí o a mis bienes.

DECLARO que soy consciente de que, en caso de cualquier accidente, debo notificar al personal de la organización y contactar con los bomberos y el SAMU (Servicio de Ambulancias) cuando sea necesario. Es mi responsabilidad asegurar el traslado del participante al hospital o centro médico, y seré responsable de todos los gastos médicos, **con derecho a reembolso por parte del seguro del atleta.**

AUTORIZO el uso de mi imagen por parte del organizador y patrocinadores en la publicidad y promoción del evento, así como mi información de contacto para fines de patrocinio.

DECLARO libre y voluntariamente que he comprendido y conozco el contenido completo del reglamento del evento y los puntos de este PLAZO DE EXENCIÓN, así como mis derechos y obligaciones durante el evento, eximiendo así a cualquier persona de toda responsabilidad legal y de cualquier daño que pueda ocurrirme como resultado de mi participación en el CHAPECÓ 2026 MOUNTAIN CHALLENGE. CHAPECÓ SC

____/____/____

atleta _____