

TÉRMINOS DE RESPONSABILIDAD

CHAPECÓ SC MOUNTAIN CHALLENGE 2026 · Participantes de fuera de Brasil

Yo, _____, titular del DNI N.º _____, fecha de nacimiento ____/____/_____, teléfono _____ y teléfono de contacto en caso de emergencia _____, **DECLARO** que gozo de buena salud general, que me encuentro en condiciones físicas adecuadas y que estoy preparado/a para participar en el **CHAPECÓ SC MOUNTAIN CHALLENGE**, que se realizará los días **10 y 11 de octubre de 2026**, en Chapecó, Santa Catarina, Brasil.

DECLARO que conozco la dificultad de los recorridos y los riesgos inherentes a la práctica del ciclismo de montaña y a la participación en este evento.

DECLARO que participo en forma libre y voluntaria y que asumo los riesgos inherentes a la actividad, en la medida permitida por la legislación aplicable.

DECLARO que libero a la organización de MTB Tranca Estrada, a los responsables del evento y a sus patrocinadores de responsabilidad por daños personales o materiales que pudieran ser causados por terceros u otros participantes, en la medida permitida por la legislación aplicable, sin perjuicio de las responsabilidades que legalmente correspondan a cada parte.

DECLARO que, en caso de accidente, debo informar al personal de la organización y solicitar asistencia a los servicios de emergencia (Bomberos o SAMU) cuando sea necesario. Entiendo que el traslado y la atención médica dependerán de la disponibilidad y de los procedimientos de los servicios correspondientes.

DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO/A DE QUE MI PARTICIPACIÓN NO INCLUYE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES NI COBERTURA MÉDICA CONTRATADA O PROPORCIONADA POR LA ORGANIZACIÓN PARA PARTICIPANTES DE FUERA DE BRASIL. En consecuencia, seré responsable de los gastos de asistencia médica, hospitalización, medicamentos, traslados y demás gastos que pudieran derivarse de mi participación, sin perjuicio de las obligaciones que correspondan legalmente a terceros o a la organización. Podré contratar, por mi cuenta, un seguro de viaje o de accidentes que cubra actividades deportivas en Brasil.

AUTORIZO el uso de mi imagen por parte de la organización y de los patrocinadores para la difusión y promoción del evento, conforme a la legislación aplicable. El uso de mis datos de contacto para comunicaciones comerciales requerirá la autorización que corresponda.

DECLARO que leí, comprendí y acepto el reglamento del evento y el contenido de estos TÉRMINOS DE RESPONSABILIDAD, y que conozco mis derechos y obligaciones durante mi participación en el CHAPECÓ SC MOUNTAIN CHALLENGE 2026.

Chapecó, Santa Catarina, Brasil, ____ de _____ de 2026.

Firma del/de la participante: _____