

## DESCARGO DE RESPONSABILIDAD PARA CON LA ORGANIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD DEL PARTICIPANTE

D. con dni como madre/padre o tutor (rodeé lo que corresponde)  
de Nombre participante: , fecha de nacimiento con  
domicilio en localidad Provincia de  
y mayor de edad (los menores rellenarlo y firmar la autorización paterna del final del documento) y con  
plena capacidad para suscribir el presente documento, declaro que he leído, entiendo perfectamente y  
acepto el enunciado que viene a continuación.

Declaro que conozco y acepto el Reglamento de la prueba denominada CARRERA DE MONTAÑA PUENTE AGUDIN PEÑA EL TEJO según aparece en su página web así como el pliego de DESCARGO DE RESPONSABILIDAD PARA CON LA ORGANIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD DEL PARTICIPANTE.

La organización me advierte de que la prueba es dura y además se dan en la misma los riesgos inherentes a la presencia de obstáculos naturales y artificiales. Es mi responsabilidad exclusiva ser apto para la competición, gozar de buena salud en general, así como tener el nivel suficiente de preparación física, técnica y mental para afrontar una prueba de varios kilómetros. Acepto y me comprometo a acatar las normas marcadas por la organización y de esta forma acepto participar en esta prueba.

Entiendo y acepto que, ni los organizadores ni ninguna de las personas que colaboran, pueden considerarse responsables, bajo ningún concepto, por la lesión, muerte u otro tipo de daños que pudieran ocurrir como resultado de mi participación en este evento, o como resultado de la negligencia de cualquiera de las partes, incluidas las incidencias que pudieran surgir con todos los servicios contratados. Además, libero al evento en sí, y a sus organizadores, colaboradores y patrocinadores de cualquier reclamación judicial o extrajudicial que pudiera interponerse por mí, mis familiares, herederos o por las personas que legalmente pudieran representarme a consecuencia de mi participación en el mismo.

Acepto recibir bajo mi propio coste el tratamiento médico en caso de ser necesario por lesión, accidente y/o enfermedad durante la TAMARICA WARRIOR. Siendo consciente de que este tipo de competiciones, al desarrollarse en el medio natural, en lugares de difícil control, conllevan un riesgo adicional para los participantes. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación. Doy mi consentimiento para la administración de primeros auxilios y otros tratamientos médicos en caso de lesión o enfermedad y por la presente libero de cualquier responsabilidad o reclamación que surja de dicho tratamiento.

Estoy de acuerdo en que los organizadores no son responsables de los artículos personales o bienes que se pudieran perder, dañar o robar en el Evento.

Autorizo a los Organizadores a utilizar las fotografías, imágenes, videos, películas, grabaciones o cualquier otro registro de las actividades de los eventos para cualquier propósito legítimo a perpetuidad y yo entiendo que no tendré derecho a ningún tipo de compensación.

Mi dorsal es personal e intransferible por lo que no podrá llevármelo otro participante o persona alguna en mi lugar.

A la firma de esta renuncia estoy de acuerdo en aceptar todas las reglas y regulaciones de la carrera, como se describe en el sitio web de la prueba.

Firma de aceptación y aprobación de este documento:

Nombre, Nif