

---

**TERMINOS DE RESPONSABILIDAD**

**CAMPEONATO REGIONAL DE MTB INTEGRACIÓN ITAPUA-MISIONES 2021**

**DATOS DEL CORREDOR**

Nombre y Apellido del Ciclista:

Fecha de Nacimiento:

C.I./DNI N°:                      Sexo:                      Categoría:

Ciudad:

**DATOS DE PADRES DE MENORES**

Nombre y Apellido del Padre, Madre y/o Tutor:

C.I./DNI N°:

---

Yo reconozco que participar de las competencias de ciclismo, que forman parte del calendario anual de la FIC y SUS AFILIADOS, son una actividad con alto riesgo. Por lo tanto, declaro que me encuentro realmente apto/a y adecuadamente entrenado/a para participar de las diferentes pruebas organizadas por la FIC

Conozco y acepto el reglamento interno de la Federación Itapuense de Ciclismo, el Reglamento interno de cada organizador y de la U.C.I. Acepto toda decisión de un Oficial, comisario u otra autoridad. Así mismo, acepto la decisión de cualquiera de los organizadores de las Competencias, en caso de que decidan ordenarme abandonar cualquier competencia ciclística por cuestiones de salud u otro motivo que se consideren. Asumo todos los riesgos asociados con participar en las diferentes competencias ciclísticas, de cualquier índole, ya sean caídas, accidentes, lesiones de todo tipo y otros, como también aquellos riesgos que se producen a consecuencia del clima, incluyendo temperatura y/o humedad, tránsito vehicular y condiciones del camino, como así también todos los riesgos conocidos y apreciados por mí.

Habiendo leído esta documentación, conociendo estos hechos y considerando mi aceptación a participar en las carreras, yo, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores y/o coordinadores de las diferentes competencias ciclísticas, voluntarios y a todos los auspiciantes, sus representantes y sucesores de todo reclamo y responsabilidad Civil, penal y de cualquier tipo que surja de mi participación en todos los eventos, aunque esta responsabilidad pueda surgir de negligencia de parte de las personas nombradas en esta declaración, así como cualquier daño material, extravío, robo y/o hurto que pudiera sufrir.

Autorizo a los organizadores de las diferentes carreras y/o actividades ciclísticas y auspiciantes al uso de fotografías, películas, videos y grabaciones y cualquier tipo de medio que se registren de mi persona en los diferentes eventos haciendo uso legítimo, sin compensación

En caso de que los corredores sean menores de Edad, los representantes legales que firmen el presente documento, declaran conocer y aceptar las condiciones expuestas anteriormente.

FIRMA DEL CICLISTA Y/O REPRESENTANTE:

ACLARACIÓN:

Documento C.I Nro.:

FECHA:.....