

DECLARACIÓN JURADA “TRAIL SIERRA DE ESPIEL”

(Imprescindible entregar relleno y firmado para participar en la prueba)

D./Dña. _____, mayor de edad y D.N.I. núm. _____, como participante en la prueba “**Trail Sierra de Espiel**”, a celebrar en Córdoba, el día 28 de Marzo de 2015 en los términos del Albergue de Espiel – Sierra del Castillo – Municipio de Espiel, declaro por medio de la presente escrito que:

- Asumiré las consecuencias que sobre mi salud puedan derivarse de mi participación en dicha prueba, eximiendo al Organizador de cualquier tipo de responsabilidad que por tal motivo pueda derivarse, que no sean objeto de las coberturas legalmente establecidas.
- Asumiré que para tomar parte en la ruta se ha de estar en buen estado físico y médico, eximiendo a la organización de cualquier responsabilidad.
- Autorizo a los Servicios Médicos de la prueba a que me practiquen cualquier cura que pudiera necesitar, estando o no en condiciones de solicitarla.
- Conozco que itinerario del Trail estará abierto al tráfico peatonal y rodado, por lo que me comprometo a respetar las normas de Seguridad Vial y del Reglamento de esta prueba, velando por mi seguridad y así como la del resto de participantes y usuarios de la vía pública.
- Que acepto y conozco que existen cruces no regulados por la organización de la prueba en los cuales pueden incorporarse a la vía por donde circulo cualquier tipo de vehículo y/o persona.
- Me comprometo seguiré todas las indicaciones que el personal de la organización me haga, siempre con la finalidad de evitar cualquier daño en mi persona o ajeno.
- Eximo al Organizador de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente causado tanto por motivo de hechos de la circulación como por accidentes deportivos generados por mi persona, que no sean objeto de las coberturas legalmente establecidas.
- Excluiré a la organización de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de los caminos o por motivo de defecto en las infraestructuras viarias.
- Que existe la posibilidad de sufrir un accidente deportivo inherente a esta prueba de Trail, asumiendo personalmente la responsabilidad de los accidentes que pudiera causar a cualquier participante de la prueba, o a terceros ajenos a la misma, y excluyendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes, que no sean objeto de las coberturas legalmente establecidas.

Acepto plenamente las normas reflejadas en el Reglamento de la prueba.

En Espiel (Córdoba), a ____ de _____ de 2015

Fdo. D./Dña _____