

DESLINDE DE RESPONSABILIDADES



Yo, _____,
con DNI _____, por medio del presente documento declaro que:

1. Reconozco y acepto que la práctica del ciclismo de montaña (MTB) implica riesgos inherentes, incluyendo pero no limitándose a caídas, colisiones, lesiones físicas, condiciones climáticas adversas, terrenos irregulares y otros factores imprevisibles.
2. Declaro estar en condiciones físicas y mentales aptas para participar en esta actividad, y asumo voluntariamente todos los riesgos asociados.
3. Libero de toda responsabilidad civil, penal y/o administrativa a los organizadores, guías, instructores, patrocinadores, colaboradores y cualquier otra persona o entidad vinculada a la actividad, por cualquier daño, lesión, pérdida o accidente que pudiera sufrir durante la misma.
4. Me comprometo a seguir las instrucciones de los responsables de la actividad, utilizar el equipo de protección adecuado (casco, guantes, etc.), y respetar las normas de seguridad establecidas.
5. Autorizo el uso de mi imagen en fotografías o videos tomados durante la actividad, con fines promocionales o documentales, sin derecho a compensación económica.
6. Declaro haber leído y comprendido el contenido de este deslinde, firmando de manera libre y voluntaria.

Firma del participante: _____

Fecha: _____

Aclaración:

DESLINDE DE RESPONSABILIDADES



Yo, _____, con DNI N° _____, en
calidad de responsable legal del/la menor _____,
DNI N° _____, autorizo su participación en la actividad denominada
“Rally Sierras” que se llevará a cabo el día 05 de Noviembre, en el lugar Las Sierras de Tandil, Argentina.

Declaro que el/la menor se encuentra en condiciones físicas y mentales aptas para participar, y que he sido informado/a sobre los riesgos inherentes a dicha actividad. Asimismo:

- Autorizo a los organizadores a tomar las medidas necesarias en caso de emergencia médica, incluyendo el traslado y atención en centros de salud.
- Libero de toda responsabilidad civil, penal y/o administrativa a los responsables de la actividad ante cualquier incidente que pudiera ocurrir, siempre que no medie negligencia.
- Autorizo el uso de la imagen del/la menor en fotografías o videos tomados durante la actividad, con fines institucionales o promocionales.

Firma del padre/madre/tutor: _____

Nombre completo: _____

Teléfono de contacto: _____

Fecha: _____

Aclaración: