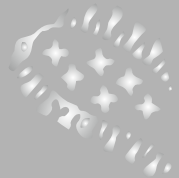




GRAN MARATÓN MONTAÑAS DE BENASQUE

Sábado 11/06/2016



I GRAN MARATÓN MONTAÑAS DE BENASQUE 2016

PLIEGO DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA//PSICOLÓGICO

Yo,.....
Con DNI número.....

Mediante el presente documento MANIFESTO:

Que he leído, entendido y acepto íntegramente el Reglamento de GRAN MARATÓN MONTAÑAS DE BENASQUE 2016 publicado en su <http://eventsnonstop.es/reglamento/>, prueba deportiva en la que participo, celebrándose el sábado 11 de junio de 2016.

Declaro que estoy seguro de estar física y psicológicamente bien preparado para realizar la prueba y que sigo los controles médicos adecuados para garantizar que gozo de buena salud general, sin padecer ninguna enfermedad, alergia, defecto físico, lesión o afección cardio-respiratoria que desaconseje mi participación en la misma.

Soy consciente de la dureza de la prueba, recorrido, distancia, perfil de la misma, habiéndolas consultado en <http://eventsnonstop.es/ficha-tecnica/> de la prueba, siendo una decisión e iniciativa voluntaria el realizar una prueba de estas características, exonerando a la organización de cualquier responsabilidad por cualquier daño físico o material que se produzca sobre mi persona, y por lo tanto, renuncio a interponer denuncia o demanda contra los mismos.

Tengo los conocimientos y habilidades técnicas suficientes como para garantizar mi propia seguridad, en el entorno y las condiciones de autonomía en las cuales se desarrolla la prueba.

Dispongo del material deportivo y de seguridad exigido por la Organización para el día de la prueba, y garantizo que se encuentra en buen estado, sé utilizarlo y lo llevaré encima durante toda la prueba.

Me comprometo a cumplir las normas y los protocolos de seguridad establecidos por la Organización de la prueba GRAN MARATÓN MONTAÑAS DE BENASQUE, así como a mantener un comportamiento responsable y de respeto al entorno. Acataré las decisiones que tome la Organización.

Autorizo a los Servicios médicos/sanitarios de la prueba, a que me practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica o decisión médica que ellos consideren en cualquier momento. Ante sus requerimientos me comprometo a abandonar la prueba y/o a permitir mi hospitalización, si ellos lo estiman necesario para mi salud.

Antes o durante la prueba, no consumiré sustancias prohibidas consideradas doping por las federaciones de atletismo y montaña.

Mi dorsal es personal e intransferible, incluso en el caso que yo no pueda asistir a la prueba.

(población)....., a día..... mes..... año 2016

Firma:

NOMBRE:.....
.....DNI.....
.....