


Pliego descargo de responsabilidad

 granmaratonbenasque.es/inscripciones/pliego-descargo-de-responsabilidad/

IV GRAN MARATÓN MONTAÑAS DE BENASQUE 2019

PLIEGO DESCARGA DE RESPONSABILIDAD

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA – PSICOLÓGICA

Yo,..... Con DNI
número.....

Mediante el presente documento MANIFESTO:

Que he leído, entendido y acepto íntegramente el Reglamento de GRAN MARATÓN MONTAÑAS DE BENASQUE 2019 publicado en www.granmaratonbenasque.es, prueba deportiva en la que participo, celebrándose el sábado 8 de junio de 2019.

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.

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.

Soy consciente de la dureza de la prueba, recorrido, distancia, perfil de la misma, habiéndolas consultado en la ficha técnica de la prueba, siendo una decisión e iniciativa voluntaria el realizar una prueba de estas características, los corredores inscritos a la prueba entienden que participan voluntariamente y bajo su propia responsabilidad en el evento, y por lo tanto, exoneran de toda responsabilidad a la Organización de la prueba, y convienen en no denunciar a la entidad organizadora, colaboradores, patrocinadores y otros participantes; así como tampoco iniciar ninguna reclamación de responsabilidad civil hacia las partes citadas.

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

Firma:

NOMBRE:

.....

DNI.....