

PLIEGO DE EXCENCION DE RESPONSABILIDADES:

Documento de extensión de responsabilidad para el **V MEMORIAL GUILLERMO VILLEGAS HERRERA, MONTILLANA.**

El que subscribe D/Dª

En su propio nombre o como representante legal (padre, madre, tutor legal) del menor

_____ que participa en la prueba anteriormente citada, manifiesta:

- Que conozco y acepto el Reglamento del V MEMORIAL GUILLERMO VILLEGAS HERRERA, MONTILLANA, que se celebrara el 30 de JUNIO de 2019.
- Mi dorsal es personal e intransferible y no podrá ser usado por otro participante en mi lugar.
- Que mi estado físico general me permite participar en la prueba, sin riesgo para mi salud.
- Que acepto y entiendo que existe la posibilidad de sufrir un accidente deportivo inherente a la práctica del ciclismo en la prueba, asumiendo personalmente la responsabilidad de los accidentes que pueda causar a cualquier participante de la prueba, así como a terceros, excluyendo a la organización de la prueba, de cualquier responsabilidad derivada de mis actos.
- Autorizo a los servicios médicos de la prueba a que practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que estimen oportuna o pueda necesitar, estando o no, en condiciones de solicitarla.
- Me comprometo a abandonar la prueba, si los servicios médicos, valorasen la necesidad de mi retirada de la misma.
- Declaro conocer que la prueba discurre por carriles y caminos públicos abiertos al tráfico rodado.
- Me comprometo a cumplir las normas que establece la Ley de Seguridad Vial, velando por mi seguridad, la del resto de participantes y demás usuarios de la vía pública.
- Eximo al Exclamo Ayuntamiento de MONTILLANA como organizador de la prueba **V MEMORIAL GUILLERMO VILLEGAS HERRERA**, y/o cualquier persona física o jurídica vinculada con la organización, de cualquier daño físico o material, así como de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente acaecido durante mi participación en la prueba.
- Participo voluntariamente y bajo mi propia responsabilidad y eximo a los organizadores de la prueba, de cualquier perjuicio relacionado con mi salud que pudiera derivarse de mi participación en esta prueba, asumiendo personalmente el riesgo inherente, que supone el esfuerzo físico requerido durante la participación en la prueba.
- Que autorizo a la organización la difusión de cualquier fotografía, grabación o filmación que se pueda tomar en el transcurso de la prueba, siempre que este exclusivamente relacionada con mi participación en la misma.

En MONTILLANA a _30 de JUNIO de 2019.

Firmado:

DNI: