



Chiquillaje EXTREMO



Mayores de edad:

Yo, _____ con DNI _____, como participante de la carrera de obstáculos que se llevará a cabo en el municipio de El Paso el próximo día ____ de _____ de 20_____, conocida como CHIQUILLAJE EXTREMO afirma y verifico que:

Menores de edad:

Yo, _____ con DNI _____ tutor/a legal de _____ con DNI _____, como responsable y participante de la carrera de obstáculos que se llevará a cabo en el municipio de El Paso el próximo día ____ de _____ de 20_____, conocida como CHIQUILLAJE EXTREMO afirma y verifico que:

1. Conozco y acepto íntegramente el Reglamento, publicado en la web www.elpaso.es
2. Participo voluntaria y únicamente bajo mi propia responsabilidad en esta prueba deportiva. Por ello eximo de cualquier responsabilidad a la Organización, a los colaboradores, a los patrocinadores o a otros/as participantes y convengo en no denunciarles en caso de cualquier daño físico o material.
3. Estoy física, mental y suficientemente preparado/a para la realización de esta competición deportiva, sin padecer enfermedad, defecto físico o lesión que impida mi participación en esta prueba o que pueda agravarse como consecuencia de la celebración de la misma.
4. Me comprometo a mantener un comportamiento responsable que no aumente los riesgos para mi integridad física o psíquica, por lo que si durante la prueba padeciera algún tipo de lesión o cualquier otra circunstancia que pudiera perjudicar mi salud, me pondré en contacto inmediatamente con la Organización de la carrera.

5. Soy consciente del riesgo adicional que conlleva el hecho de que esta competición deportiva se desarrolle en el medio natural. Por ello asisto de propia voluntad e iniciativa, asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación en la carrera.
6. Dispongo de todo el material deportivo exigido por la Organización, al tiempo que garantizo que se encuentra en buen estado. Sé utilizarlo adecuadamente y lo portaré durante la totalidad del recorrido.
7. Igualmente, admito que soy el/la único/a responsable de mis posesiones y equipamiento deportivo durante el desarrollo de la prueba, así como de sus actividades paralelas.
8. Seguiré todas las instrucciones y acataré todas las decisiones de los responsables de la Organización (jueces, personal sanitario, etc.) relativas a la seguridad y a los aspectos organizativos de la carrera.
9. Autorizo a los servicios sanitarios de la carrera a que me realicen las pruebas diagnósticas que pudiera necesitar. De igual manera, me comprometo a abandonar la competición en el mismo momento en el que dichos servicios sanitarios lo estimen necesario por el bien de mi integridad física.
10. Por último, permito el libre uso de mis datos personales y cualquier imagen de mi persona por parte, tanto de la Organización de la carrera como de empresas patrocinadoras si las hubiera, obtenidas durante mi participación en la prueba, en cualquier soporte, para fines periodísticos o de promoción del evento, en medios de comunicación, páginas webs y redes sociales, así como reportajes gráficos.

En el municipio de El Paso, a ____ de ____ de 20__ .

Nombre, apellidos y firma del participante o del tutor/a legal, si procede: