



DESCARGA VOLUNTARIA DE RESPONSABILIDADES

Datos del participante:

Nombre y
apellidos: Número
de DNI:
Número de teléfono:

Yo, en mi condición de futuro participante de
Audi e-tron Night del día 17/02/24,

MANIFIESTO QUE:

- I.- Estoy físicamente bien preparado para esta prueba, gozo de buena salud y no padezco enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse con mi participación en la carrera.
- II.- Dispongo de la capacidad física y técnica suficiente para garantizar mi propia seguridad bajo las condiciones en las que se desarrolla la prueba.
- III.- Si durante la prueba padeciera algún tipo de lesión o cualquier otra circunstancia que pudiera perjudicar o perjudicara mi salud, lo pondré inmediatamente en conocimiento de la Organización.
- IV.- Soy consciente de que, en este tipo de pruebas, al desarrollarse en montaña conlleva un riesgo adicional para los participantes, asistiendo a ella por propia voluntad, asumiendo, asimismo, íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.
- V.- Me comprometo a realizar el recorrido siguiendo en todo momento el itinerario marcado por la Organización.
- VI.- Me comprometo a cumplir las normas y protocolos de seguridad establecidos por la Organización y por la estación de esquí en la que se celebra el evento.
- VII.- Me comprometo a mantener un comportamiento responsable que no aumente los riesgos para mi integridad física o psíquica, siguiendo en todo momento las instrucciones y acatando las decisiones que durante la carrera tomen los responsables de la Organización en temas de seguridad.
- VIII.- Me comprometo a mantener un comportamiento responsable que no aumente los riesgos para la integridad física o psíquica de terceras personas (organizadores, voluntarios y otros participantes).
- IX.- Me comprometo a no verter ni abandonar objetos o residuos sólidos o líquidos durante toda la prueba.
- X.- Autorizo a los servicios médicos de Audi e-tron Night a que me practiquen cualquier cura o prueba que pudiera necesitar durante la carrera estando o no en condiciones de solicitarla, comprometiéndome a abandonar la prueba ante los requerimientos de los servicios médicos de la Organización si lo consideran necesario para mi salud.
- XI.- Participo voluntariamente y bajo mi propia responsabilidad en la prueba, por lo que exoneró y/o eximo de cualquier responsabilidad a la Organización, colaboradores, patrocinadores, voluntarios y cualesquiera otros participantes, por cualquier daño físico o material que pudiera padecer, renunciando a interponer reclamación alguna (denuncia o demanda) contra los mismos.
- XII.- Manifiesto haber leído, entendido y aceptado el Reglamento de Audi e-tron Night.

Firma
.....

En..... a de del