



## DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE EN LAS 6H CICLISTAS DE CALAFAT

Nombre:

Apellidos:

DNI/Pasaporte:

### Por favor, leer detenidamente antes de firmar

Yo, como participante declaro conocer los riesgos inherentes a una actividad o evento de este tipo y, en consecuencia manifiesto participar libremente y bajo mi entera responsabilidad y riesgo en las 6 horas ciclistas de CALAFAT. Asimismo, renuncio expresamente al derecho de reclamación contra la organización de las 6 horas ciclistas de CALAFAT, colaboradores, patrocinadores o cualquier empresa vinculada a la organización para la celebración de las 6 horas ciclistas de CALAFAT (ya sean directores, empleados, voluntarios, patrocinadores, colaboradores o circuito) por cualquier lesión, daño personal, muerte o daño material que pueda sufrir como resultado de mi participación en las 6 horas ciclistas de CALAFAT.

Reconozco que mi equipo es responsable de devolver el/los chip/s, dorsal/es y Testigo a la finalización de las 6 horas ciclistas de CALAFAT. Y asumo la responsabilidad de abonar el coste de no realizar dicha devolución.

Autorizo a la organización a utilizar, reproducir y en general explotar en cualquier medio nacional o internacional, mi nombre, imagen fotográfica, imagen en vídeo o en cualquier otro soporte o formato existente en el presente o futuro para la promoción y comercialización de este evento.

**Firma**

**fecha**

