

DECLARACIÓN - VK ROCA TIRAVAL -

He leído, entendido y aceptado íntegramente el Reglamento de la prueba que se celebrará el sábado 15 de agosto de 2020

Estoy seguro de estar física y psicológicamente bien preparado y sigo controles médicos para garantizar de que gozo de buena salud y no sufro enfermedad, alergia, defecto físico, lesión o afectación cardio-respiratoria que haga desaconsejable mi participación en la prueba.

Soy consciente de que esta prueba conlleva un riesgo adicional. Por este motivo asumo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación.

Si en el transcurso de la prueba, sufriera cualquier tipo de lesión u otra circunstancia que pudiera perjudicar mi salud, lo pondré en conocimiento de la organización lo antes posible

Me comprometo a cumplir las normas y los protocolos de seguridad establecidos por la organización, así como mantener un comportamiento responsable que no aumente los riesgos para mi integridad física o psíquica. Seguiré las instrucciones y acataré las decisiones que puedan tomar los responsables de la organización en lo que a seguridad se refiere.

Autorizo a los servicios médicos de la prueba a practicar posibles curas o pruebas diagnósticas que consideren oportunas en cualquier momento de la competición, aunque yo no las haya solicitado. Ante sus requerimientos, me comprometo a abandonar la prueba y a permitir mi hospitalización, en caso necesario para mi salud.

Dorsal nº Nombre y apellidos.....

DNI/NIE/Pasaporte..... Dirección

C.P. Población

Teléfono móvil..... Licencia nº.....

Firma

Bagà, a quince de agosto de 2020

OPCIONAL: CASO DE QUE SEA NECESARIO, CONTACTAR CON

Nombre y apellidos Nº teléfono