

# Santiago Pontones

# TRAIL WEEKEND

## ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

(Imprescindible entregar en la recogida de dorsales, relleno y firmado para participar como corredor)

| Nº de Dorsal                 | Nombre y Apellidos | Nº de DNI |
|------------------------------|--------------------|-----------|
| A llenar por la organización |                    |           |

DECLARO QUE SOY LA PERSONA INSCRITA Y PARTICIPANTE EN ESTA PRUEBA, SIENDO UN DELITO EL SUPLANTAR LA IDENTIDAD DE OTRA PERSONA NO INSCRITA, Y A DEMÁS DECLARO TAMBIÉN LOS PUNTOS QUE A CONTINUACIÓN SIGUEN:

- ✓ Conozco y acepto íntegramente el Reglamento de esta prueba, así como toda la información técnica (distancias y desniveles).
- ✓ Soy consciente que este tipo de prueba, se trata de una actividad física exigente que puede implicar riesgos para la salud, y al desarrollarse en el medio natural, en lugares de difícil control y acceso, llevan implícito un riesgo adicional para los participantes. En virtud de ello, asisto a voluntad e iniciativa propia, siendo consciente y asumiendo los riesgos y consecuencias inherentes a la participación en esta prueba.
- ✓ Acudo con la preparación que requiere la competición, gozo de buena salud general, sin padecer enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse con mi participación. Si durante la prueba, sufriera algún tipo de incidencia que pudiera perjudicar gravemente mi salud, o suponer un alto riesgo para mi integridad física, lo pondré en conocimiento de la organización lo antes posible.
- ✓ Reconozco asimismo, que en la competición participan atletas, cuyo grado de preparación y entrenamiento es superior al de atletas aficionados y que no se recomienda seguir su ritmo de competición, todo lo cual declaro estar en conocimiento.
- ✓ Declaro estar en conocimiento de que el uso del número de dorsal es obligatorio y debe ser utilizado en las mismas condiciones en las que fue entregado. El dorsal de participante debe usarse durante toda la prueba sin ninguna prenda u objeto que los cubra o que impida visualizarlo claramente en su totalidad. De no cumplir con estos requisitos de visualización de dorsal, reconozco la facultad de los organizadores de excluirme de la competición.
- ✓ Asumo la obligatoriedad del uso
- ✓ Aceptaré las instrucciones y acatare las decisiones que tomen los responsables de la carrera (jueces, sanitarios y organizadores) en temas de seguridad. Autorizo los Servicios Sanitarios de la prueba a que me practiquen cualquier cura que pudiera necesitar, estando o no en condiciones de solicitarla.
- ✓ Me comprometo a seguir las pautas generales de respeto al medio ambiente. Reconozco que no seguir estas pautas, puede ser motivo de descalificación (arrojar basura o desperdicios en alguna parte que formen el recorrido de la prueba...).
- ✓ Autorizo a la Organización de esta prueba, a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tomen, siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento. Acepto el tratamiento de mis datos personales facilitados en el formulario de inscripción, con el fin único de la inscripción en esta prueba y la información en relación con eventos que se organicen por parte del Excmo. Ayuntamiento de Santiago-Pontones.

En Santiago Pontones, a \_\_\_\_\_ Septiembre del 2021

Firmado: \_\_\_\_\_