

Encuentro de Cicloturismo

18° Travesía Aniversario de Wanda

En atención a los riesgos inherentes a la práctica de CICLISMO DE MONTAÑA en sus diferentes modalidades en especial a mi participación voluntaria en el " 18° Travesía Aniversario de Wanda" a realizarse los días 16 y 17 de Agosto del 2025 en la ciudad de Wanda; "EL/LA ABAJO FIRMANTE" expreso que he sido informado sobre las características de la actividad y asumo todos los riesgos personales, daños a terceros y cosas incluyendo colisiones contra cualquier tipo de objeto, animales u otros participantes del evento, entre otros. Declaro bajo juramento poseer los conocimientos técnicos y destrezas suficientes en la conducción de la bicicleta para afrontar las complejidades del trazado. Declaro asimismo que poseo y utilizare todos los elementos de seguridad correspondiente a la actividad y que la bicicleta y demás elementos para tal evento se encuentran en condiciones mecánicas aptas para realizar el trayecto pertinente, habiendo sido informado de las condiciones de seguridad obligatorias. Así mismo declaro que habiendo realizado el chequeo médico correspondiente y no padecer afecciones físicas adquiridas o congénitas ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos a la salud o condiciones de vida como consecuencia de participar del evento arriba mencionado, asumo de manera exclusiva todos los riesgos asociados con la participación a este Cicloturismo. Estando por tanto medicamente apto y adecuadamente entrenado para participar de la prueba. Tomo conocimiento y acepto voluntariamente que los integrantes de "MTB WANDA", como sus colaboradores, no toman a su cargo ni se responsabilizan por ningún tipo de indemnización, reclamo, costo, daño y/o perjuicio reclamado, incluyendo y no limitado a daños por accidentes, daños materiales, físicos, psíquicos, morales, lucro cesante, causado a mi persona o a mis derechos habientes, con motivo y en ocasión del evento ciclístico que participaré, liberando a los mismos de cualquier reclamo indemnizatorio del que pueda ser acreedor, sea por culpa, negligencia, caso fortuito o fuerza mayor. Eximo totalmente de responsabilidad a la organización y colaboradores de cualquier lesión o daño sufrido por la participación del evento. Autorizo a los organizadores a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registración de mi persona tomadas con motivos y en ocasión de la presente actividad (los que serán recabados, almacenados, y publicados acorde a lo normado por la leyes vigentes) sin compensación económica alguna. Manifiesto estar en un todo de acuerdo con el reglamento y las instrucciones vigentes para la actividad, acatando las modificaciones, instrucciones y fallos que emanen de los organizadores y fiscalizadores del evento, aceptando inmediatamente cualquier decisión de un oficial, personal médico, y/o veedor de la actividad relativa a mi capacidad de completar con seguridad la prueba. Declaro que he leído y comprendido el reglamento de la actividad como así también la información precedente, que acepto los términos y condiciones que todos los datos consignados son verídicos, y presto mi consentimiento para que se realice el tratamiento de mis datos personales en los términos aquí descriptos. Participacion de menores de edad acompañado por sus progenitores o tutores: Por la presente declaro y garantizo que soy el/la padre/madre o tutor del menor cuyo nombre aparece en el presente. Declaro haber leído, comprendido y aceptado los Términos y Condiciones para la participación del menor a mi cargo en el "Encuentro de Cicloturismo 18° Travesía Aniversario de Wanda", declaro haber otorgado mi autorización para la participación del menor con mi acompañamiento, eximiendo totalmente de la responsabilidad a la organización y colaboradores de lesiones y o daños sufridos por mi autorizado en el evento. Por la presente, me constituyo en garante solidario del cumplimiento por parte del menor de tales Términos y Condiciones. Así mismo dejo constancia que el menor fue sometido a un chequeo médico y se encuentra en condiciones físicas para su participación en el desafío.

Firma:.....

D.N.I.:.....

.....

Aclaración:.....

Apellido y Nombre del menor:

D.N.I.:.....