



II CXM TRAIL PUEBLOS BLANCOS

Alcalá del Valle | Setenil de las Bodegas | Torre Alháquime | Olvera

PLIEGO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Documento para Carreras por Montaña (Trail Running).

El que suscribe, D/Doña _____ en su propio nombre y con DNI _____ que participa en el II CXM TRAIL PUEBLOS BLANCOS

MANIFIESTA:

- **Que conozco y acepto el reglamento del II CXM TRAIL PUEBLOS BLANCOS, que es una prueba de carreras por montaña que se celebrará el 5 de Octubre del 2024.**
- **Que mi dorsal es personal e intransferible y no podrá ser utilizado por otro participante en mi lugar.**
- **Que mi estado físico general me permite participar sin riesgo para mi salud en esta prueba.**
- **Que existe la posibilidad de sufrir un accidente deportivo inherente a la práctica del Trail Running, asumiendo personalmente la responsabilidad de los accidentes que pudiera causar a cualquier participante de la prueba, así como un accidente a tercero, excluyendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.**
- **Que autorizo a los servicios médicos de la prueba que practiquen cualquier cura o prueba que diagnostica que pueda necesitar, estando o no en condiciones de solicitarla. Comprometiéndome a su vez a abandonar la prueba si ellos me lo solicitasen.**
- **Que declaro conocer que la prueba discurre por la sierra de los pueblos blancos.**
- **Que acepto los riesgos inherentes a la participación de dicha prueba.**
- **Que me comprometo a cumplir las normas del Reglamento de la carrera publicado en su página web, velando por mi seguridad y del resto de participantes del evento.**
- **Que eximo al CD Trail CENCERUNNER como organizador, y/o a cualquier persona física o Jurídica vinculada con la organización de la prueba, de cualquier daño físico o material, así como de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente deportivo.**
- **Que participo voluntariamente bajo mi propia responsabilidad y eximo a los anteriormente señalados de cualquier perjuicio que, por motivos de salud, pudieran derivarse de mi participación en esta carrera por montaña, asumiendo personalmente el riesgo inherente para la salud que supone el esfuerzo físico requerido para la participación en esta prueba.**
- **Que autorizo a la organización a utilizar cualquier dato, fotografía, grabación, o filmación que tome siempre que este exclusivamente relacionado con mi participación en este evento.**

En _____ a _____ de _____ de 2024. Nombre: _____

Apellidos _____

DNI: _____ Firmado: _____