

**EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD IV 12H TRACKMAN CYCLING ANDALUCI CIRCUIT**

Nombre y Apellidos:

DNI:

**Por favor, leer detenidamente antes de firmar.-**

- Que conozco y acepto el reglamento de la prueba IV 12H TRACKMAN CYCLING ANDALUCI CIRCUIT, que se celebrará el 20 mayo de 2017 en las instalaciones del Andalucía Circuit.
- Reconozco y voluntariamente asumo los riesgos que le son inherentes a la actividad.
- Reconozco que soy totalmente responsable de mis acciones y acepto mi única responsabilidad.
- Acepto que la Organización y Andalucía Circuit no es responsable de mis acciones o de las consecuencias de estas en la pista o durante el evento.
- Acepto la peligrosidad de esta actividad y la posibilidad de lesión o muerte.
- Autorizo a los Servicios Médicos de la prueba a que practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que pueda necesitar, estando o no en condiciones de solicitarla.
- Entiendo que los organizadores y la dirección del Andalucía Circuit me pueden retirar de la competición en cualquier momento cuando consideren que mis acciones pudieran ser peligrosas.
- Que eximo expresamente a la organización del IV 12H TRACKMAN CYCLING ANDALUCIA CIRCUIT, el Club Ciclista Bicicletas Arístides y cualquier persona física o jurídica vinculada a la organización de la prueba de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente o daño causado.
- Participo voluntariamente y bajo mi propia responsabilidad y eximo a los organizadores de la prueba y a Andalucía Circuit de cualquier perjuicio relacionado con mí de salud que pudiera derivarse de mi participación en esta prueba, asumiendo personalmente el riesgo inherente que supone el esfuerzo físico requerido durante la participación.
- Acepto que es obligatorio el uso de casco homologado.

*Firma*

*Fecha: 20/05/2017*