



DORSAL: \_\_\_\_\_

**TÉRMINOS DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO CON IMPLICANCIA DE RIESGOS PARA PARTICIPANTES  
DEL EVENTO DESAFIO AL YBYTYRUZU EN SU EDICIÓN NUMERO 17 - AÑO 2024**

VILLARRICA, 9 DE JUNIO 2024.-

**DATOS DEL CORREDOR**

Nombre y Apellido del Ciclista: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.I. N°: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO** por medio de la presente, que estoy gozando de buena salud para participar de la competencia de ciclismo de montaña denominada DESAFIO AL YBYTYRUZU en todos sus recorridos y distancias en esta Edición 2024 que se disputará el día domingo 9 de junio. Declaro que no padezco afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en mi salud o condiciones de vida que me impidan participar en la presente competencia, cuento con la preparación física necesaria y tengo los controles médicos regulares que indican dicho estado. Declaro no ser portador de enfermedades contagiosas ni presentar síntomas inherentes a dichas afecciones.

Conozco y acepto el reglamento interno del Círculo Guaireño de Ciclismo, aceptaré y respetaré todas las decisiones que tome la máxima autoridad de esta competencia y que guarden relación con los hechos deportivos o antideportivos que se pudieran presentar y en caso de desacuerdo conozco las vías legales que el CIRCULO GUAIREÑO DE CICLISMO tiene establecido en su reglamento interno. Asumo todos los riesgos asociados a la participación en la presente competencia (caídas, contacto con otros participantes, consecuencias del clima, tránsito vehicular, condiciones del camino y/o cualquier otra clase de riesgo que se pudiera ocasionar). Declaro conocer que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución, así como descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos. Es de mi conocimiento que existen sectores en los que el estado de los caminos o sendas requerirán que extreme los cuidados al circular, SOY CONSCIENTE que existe la posibilidad de sufrir un accidente inherente a la práctica del ciclismo de montaña, por tal razón asumo personalmente la responsabilidad y las costas que los mismos pudiera causarme, excluyo expresamente a la organización, a los auspiciantes, sponsor y organismo de Gobierno de la toda responsabilidad por cualquier perjuicio que pudiera sufrir, exonerando a los mismos de la responsabilidad de indemnizarme en concepto de daños materiales y físicos (daño emergente), psíquicos (daño moral) y lucro cesante, que pudiera producirse a mi persona, con motivo de mi participación en esta competencia. Así mismo declaro que no son responsables de cualquier extravío, robo y/o hurto o cualquier otro tipo de daño a mi patrimonio que pudiera sufrir durante el transcurso o con posterioridad a la finalización de la competencia, tal exoneración se hace extensiva a toda persona que actúe en mi representación y/o por mis derechos.

Confiero expresa autorización a la organización a reproducir, distribuir y/o publicar fotografías, películas, videos, grabaciones y/o cualquier otro medio de registración de mi persona con fines promocionales y/o publicitarios, tomadas con motivo y en ocasión de esta competencia, sin derecho a reclamar compensación económica alguna.

Entiendo que la organización podrá incrementar o reducir las distancias a recorrer en función de las necesidades o la disponibilidad técnica o estructural. La organización podrá suspender el evento por cuestiones de seguridad pública, climáticos y/o razones de fuerza mayor. Así mismo, aceptaré la decisión de la organización, en caso de que decidan ordenarme abandonar la competencia y/o actividad ciclística por cuestiones de salud u otras cuestiones relevantes. La organización no está obligado a reembolsar el importe de la inscripción en caso de que decida no participar, cualquiera sea el motivo.

La participación en esta carrera implica mi responsabilidad por los datos suministrados, mi aceptación plena del Reglamento del evento y el pago de los gastos de inscripción. HAGO CONSTAR también que fui informado que la competencia es con tránsito vehicular abierto. **HE LEÍDO y ACEPTO** las condiciones para mi participación en todos sus términos.

**FIRMA DEL CICLISTA:** \_\_\_\_\_

**ACLARACIÓN:** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL DEL CICLISTA EN CASO DE SER MENOR DE EDAD**  
(obligatorio completar en el caso de que el competidor sea menor de edad)

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ C.I. N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O TUTOR**