

Organiza:



# LINCE CYCLES

¡Pedaleamos juntos por el 8º Aniversario!



## Términos de Responsabilidad

### Datos del participante

Nombre y Apellido: .....

Cedula de Identidad Nro.: .....

Teléfono: ..... Correo: .....

### Términos de Responsabilidad

- Al inscribirme para participar de este evento, declaro estar físicamente apto y acepto plenamente los riesgos asociados a mi participación incluyendo solo como ejemplos; colisiones con otro ciclistas, personas, vehículos u objetos físicos o móviles, y los procedentes de obstáculos en la superficie, filas en el equipamiento o equipamientos de seguridad inadecuados, condiciones climáticas, eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores.

- Mediante mi firma relevo o desautorizo cualquier derecho a reclamo, conexión directa o indirecta con el evento.

- Me comprometo a respetar y obedecer las reglamentaciones y/o indicaciones establecidas por los organizadores del evento.

- Como participante me hago responsable de mi estado de salud y en caso de accidente durante el desarrollo del evento seré auxiliado por el servicio de ambulancia contratado por los organizadores.

- También autorizo a los organizadores de **LINCE CYCLES**, el uso de mis imágenes para fines de promoción y/o publicidad de las fotografías y filmaciones que serán producidas para este evento y sean difundidas a través de los medios de comunicación que le organizador considere necesario.

### Reglas de participación

1. Usar una bicicleta en buenas condiciones para participar.
2. Usar casco adecuado durante el transcurso del evento.
3. Evitar zigzaguar y hacer piruetas.
4. Evitar cargar bultos u objetos en la mano.
5. Se prohíbe el consumo de alcohol antes, durante el evento.
6. Mantenerse alerta de los demás participantes con finalidad de protegerlos
7. Respetar siempre las indicaciones de los organizadores y del personal policial.
8. Permanecer en el carril destinado para el paseo en todo momento
9. Mantenerse en la fila de 2 (dos) a 3 (tres) ciclistas durante el desplazamiento.
10. Llevar kit de hidratación

**Declaro estar de acuerdo y acepto las condiciones expuestas anteriormente**

.....:

**Firma del participante**

### AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Parde, Madre y/o Tutor .....C. I. Nro. ....  
con domicilio en ..... nro. de casa ...de la Ciudad ....., en ejercicio  
de la patria potestad que la Ley me confiere, autorizo a mi hijo .....,  
menor de edad a participar del paseo ciclístico denominado “LINCE CYCLES”