

## **DESLINDE DE RESPONSABILIDADES**

### **RALLY BIKER EN PAREJAS – “DESAFÍO DEL CARCARAÑÁ 2026**



El/La participante que suscribe declara bajo juramento que:

Participa en la competencia de forma totalmente voluntaria, bajo su propia responsabilidad, reconociendo los riesgos inherentes a la práctica del ciclismo en modalidad rally.

Declara encontrarse en condiciones físicas y de salud aptas para participar, habiéndose realizado controles médicos necesarios, y no padecer afecciones que pongan en riesgo su integridad o la de terceros.

Reconoce y acepta que la actividad puede implicar riesgos tales como caídas, colisiones, condiciones climáticas adversas, fallas mecánicas, irregularidades del terreno y otros imprevistos propios del deporte.

Deslinda de toda responsabilidad a los organizadores, colaboradores, sponsors, autoridades municipales de Carcarañá y cualquier persona vinculada al evento, por accidentes, lesiones, daños materiales o pérdidas que pudieran ocurrir antes, durante o después de la competencia.

Se compromete a respetar el reglamento del evento, las indicaciones de la organización y las normas de tránsito vigentes.

Declara utilizar equipamiento adecuado y en buen estado, siendo obligatorio el uso de casco durante toda la competencia. Comprende además que la organización podrá incrementar o reducir las distancias a recorrer en función de las necesidades, o la disponibilidad técnica o estructural.

La participación en esta carrera implica la responsabilidad por los datos suministrados y el pago de los gastos de inscripción. Autoriza a la organización a utilizar imágenes, fotos y videos obtenidos durante el evento con fines de difusión, sin derecho compensación alguna.

En caso de participar en pareja, ambos integrantes asumen responsabilidad conjunta sobre su participación y cumplimiento de las normas.

#### **DATOS DEL PARTICIPANTE**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

#### **DATOS DEL COMPAÑERO/A DE PAREJA**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

#### **FIRMA**

Declaro haber leído, comprendido y aceptado en su totalidad el presente deslinde de responsabilidades.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del compañero/a: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2026

#### **FIRMA Y DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR EN CASO DE SER MENOR DE 18 AÑOS**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_