

Gran Canaria Challenger 22 de Octubre del 2010

Descargo de Responsabilidades

D.....

Con DNI.....

Por La presente Manifiesto:

- Considero que estoy realizando mi inscripción para la Gran Canaria Challenge. Que se celebrara el 22-23 de Octubre del 2010. Me comprometo a cumplir las reglas que regulan la carrera así como las de la dirección de la carrera.
- Asisto Bajo mi propia voluntad, asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de mi participación
- Admito que soy el único responsable de todas mis posesiones y equipamientos deportivos obligatorios para la carrera, teniéndolas que llevar durante todo el recorrido de la carrera.
  - Teléfono móvil con el número de emergencia de la carrera
  - Luces trasera y delantera
  - Manta Térmica
  - Deposito de agua de dos litros
- Afirmo que estoy físicamente preparado, suficientemente entrenado para esta competición y que he pasado los reconocimientos médicos oportunos
- Acepto recibir bajo mi propio coste el tratamiento medico necesario en caso de ser necesario por lesión , accidente y/o enfermedad durante la Gran Canaria Challenger
- Permito el libre uso de mi nombre y fotografías en cualquier publicación y por cualquier medio
- No padezco defecto físico alguno, ni enfermedad que me impida ejercer esta prueba, asimismo, eximo de cualquier responsabilidad a los organizadores de la prueba por cualquier daño físico o material que me pudiera ocurrir antes, durante o después de la prueba.
- Exonero a la organización, directores del evento y voluntarios de la Gran Canaria Challenge de cualquier responsabilidad o reclamación por mi parte. En esta exoneración están incluidas cualquier perjuicio o lesión directa o indirecta incluido casos de muerte. No es aplicable, si el daño o lesión es motivo de la mala acción o dejación por parte de la organización.
- Que dispongo de Capacidad física, destreza técnica y supervivencia suficientes para garantizar mi seguridad, bajo las condiciones que se desarrolla la prueba ,
- Autorizo a los servicios médicos de la prueba , a que me practiquen cualquier

cura o prueba diagnostico que pudiera necesitar estando o no en condiciones de solicitarlo ; ante sus requerimientos me comprometo a abandonar la prueba se ellos lo estiman necesario para mi salud

- Admito y estoy de acuerdo que las actividades a realizar podrían ser peligrosas y son un serio riesgo de lesión y/o muerte y/o daños
- Estoy de acuerdo que tengo que devolver el trasmisor en el plazo acordado
- Estoy de acuerdo que la organizadores se reservan el derecho de cambiar o modificar las informaciones básicas de la carrera o cancelar la carrera por causas de fuerza mayor. En caso de cancelación el precio de la carrera será devuelto en su totalidad y ninguna reclamación será hecha.
- Acepto y comprendo que estoy participando en una carrera/caminata de orientación con rutómetros no balizados.

He leído y voluntariamente firmo la renuncia, libración y acuerdo de indemnización

Las Palmas de Gran Canaria a .....

Firmado

Nombre completo en mayúsculas

---

## **DESEO TRANSPORTE PARA LA PRUEBA**

NOMBRE:  
APELLIDOS:  
DNI:

(ejemplar para la empresa)

---

## **DESEO TRANSPORTE PARA LA PRUEBA**

NOMBRE:  
APELLIDOS:  
DNI:

(Ejemplar para el participante)