



## PLEC DE DESCÀRREC DE RESPONSABILITATS I CERTIFICAT D'APTITUD FÍSICA

### - BAIXADA BMX OLD SCHOOL-



Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI número \_\_\_\_\_ mitjançant el present document MANIFESTO:

1. Que he llegit i accepto íntegrament el reglament de la prova esportiva BAIXADA BMX OLD SCHOOL, que se celebrarà a la Celler de Ter el dia 26 d'abril de 2025. Aquest reglament es pot trobar publicat a la pàgina web.
2. Que estic segur d'estar física i psicològicament ben preparat per realitzar la prova. Que segueixo els controls mèdics adequats per garantir que dispo de bona salut i de no patir cap malaltia, al·lèrgia, defecte físic, lesió o afecció cardíoc-respiratòria que desaconselli la meva participació a la marxa.
3. Que soc plenament conscient de la duresa de la prova.
4. Que soc conscient que aquest tipus de proves comporten un risc addicional pels participants. Per això, hi assisteixo de forma voluntària i sota la meva responsabilitat, assumint íntegrament els riscos i les conseqüències derivades de la meva participació. Per tant, **exonero de qualsevol responsabilitat a l'organització, propietaris de les finques per on passa la prova, col·laboradors, patrocinadors i altres participants**, per qualsevol dany físic o material que es produeixi en la meva persona. Per tant, renuncio a interposar denúncia o demanda contra els esmentats.
5. Que dispo dels coneixements i de la destresa tècnica suficients per garantir la meva pròpia seguretat, tenint en compte l'entorn natural i les condicions d'autonomia de la prova.
6. Que dispo també del material esportiu i de seguretat exigint per l'organització al reglament. Garanteixo que el material es troba en bon estat, que tinc el coneixement per utilitzar-lo adequadament i que el portaré correctament damunt meu durant tota la prova.
7. Que em comprometo a complir les normes i els protocols de seguretat establerts per l'organització de la BAIXADA BMX OLD SCHOOL, així com mantenir un comportament responsable que no faci augmentar els riscos per a la meva integritat física o psíquica. Seguiré les instruccions i acataré les decisions que prenguin els responsables de l'organització.
8. Que autoritzo als Serveis Mèdics de la prova a que em practiquin qualsevol cura o prova diagnòstica que ells considerin oportuna en qualsevol moment de la prova, l'hagi sol·licitat jo mateix o no. Davant dels seus requeriments, em comprometo a abandonar la prova i/o permetre la meva hospitalització, si ells ho estimen necessari per la meua salut.
9. Que autoritzo a l'organització de la prova a realitzar i utilitzar qualsevol fotografia, filmació o gravació que es faci, sempre i quan estigui exclusivament relacionada amb la meua participació en aquest esdeveniment, i a no percebre cap tipus de contraprestació a canvi.