



MANIFIESTO

He leído, entendido y acepto íntegramente el Reglamento de la pruebas Territori Tombatossals que se celebrarán el 22/10/2017

Estoy seguro de estar física y psicológicamente bien preparado y sigo los controles médicos para garantizar que dispongo de buena salud y no padezco ninguna enfermedad, alergia, defecto físico, lesión o afección cardiorrespiratoria que desaconseje mi participación en la prueba.

Soy consciente de que esta prueba conlleva un riesgo adicional. Por eso asumo íntegramente los riesgos y las consecuencias derivadas de mi participación. Si durante la carrera, sufriera algún tipo de lesión o cualquier otra circunstancia que pudiera perjudicar mi salud, lo pondré en conocimiento de la organización lo antes posible.

Me comprometo a cumplir las normas y los protocolos de seguridad establecidos por la organización, así como a mantener un comportamiento responsable que no haga aumentar los riesgos para mi integridad física o psíquica. Seguiré las instrucciones y acataré las decisiones que tomen los responsables de la organización en temas de seguridad.

Autorizo a los servicios médicos de la prueba a que me practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que ellos consideren oportuno en cualquier momento de la prueba, lo haya o no solicitado yo mismo. Ante sus requerimientos, me comprometo a abandonar la prueba y a permitir mi hospitalización, si ellos lo creen conveniente para mi salud.

Dorsal nº..... Nombre y Apellidos.....

DNI/NIE/Pasaporte..... Dirección.....

C.P..... Población.....

Teléfono Móvil..... Nº Licencia.....

Firma:

Castellón a 22 de octubre de 2017

OPCIONAL: EN CASO DE SER NECESARIO, CONTACTAR CON:

Nombre y Apellidos..... Nº teléfono.....