



## PLEC DE RESPONSABILITATS



Accepto el reglament de la prova esportiva ULTRA CERDANYA (UCC, UCM, UCT i VerticAlp), que es celebrarà entre els dies 3-4 de Juny de 2017. Reglament que es troba la pàgina web [www.ultracerdanya.com](http://www.ultracerdanya.com)

- Que estic físicament preparat per la competició, tinc bona salut general, sense patir cap malaltia, defecte físic o lesió que pugui empitjorar per la meva participació a la prova.
- Si durant la cursa, patís algun tipus de lesió o qualsevol altra circumstància que pogués perjudicar greument la meva salut, ho posaré en coneixement de l'Organització lo més ràpid possible.
- Que sóc conscient que aquest tipus de competicions, al fer-se al medi natural, en llocs de difícil accés i control; porta a un risc afegit per als participants. Per això assisteix de pròpia voluntat i iniciativa, assumint íntegrament els riscos i conseqüències derivades de la meva participació.
- Que dispenso del material esportiu i de seguretat exigida per l'organització al reglament i garanteixo que es troba en bon estat, que sé utilitzar-lo adequadament i el portaré a sobre durant tota la competició.
- Que em comprometo a complir les normes i protocols de seguretat establerts per l'organització, així com mantenir un comportament responsable que no augmenti els riscos per a la meva integritat física o psíquica. Que seguiré les instruccions i acataré les decisions que prenguin els responsables de l'organització (jutges, mèdics i organitzadors) en temes de seguretat.
- Autoritzo als serveis mèdics de la prova, a que em practiquin qualsevol cura o prova diagnòstica que pogués necessitar estant o no en condicions de sol·licitar-la. Em comprometo a abandonar la prova si ells ho estimen necessari per la meua salut.
- Participo voluntàriament i sota la meua pròpia responsabilitat a la prova. Per això, eximeixo de qualsevol responsabilitat a l'organització, col·laboradors, patrocinadors i qualsevol altre participant, per qualsevol mal físic o material.

A ....., el.....de.....2017

Conforme.

Nom i cognoms:.....

DNI: .....

Signatura: