



HOJA DE ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDADES Y ACEPTACIÓN DE RIESGO

Nombre y Apellidos :
DNI / Pasaporte :
Domicilio :
Teléfono Móvil :
Fecha de Nacimiento :

Actividad: FALCOTRAIL 2024
Fecha: 30 Noviembre 2024

Por favor lea atentamente este documento y estampe su firma al final del mismo.

Por el presente declaro:

- Ser mayor de edad y estar en pleno uso de mis capacidades físicas y psíquicas. Que no padezco defecto físico o psíquico alguno que me impidan realizar correctamente la actividad que voy a desarrollar: *(indicar)*
- Que no me hallo bajo los efectos de sustancias tóxicas, medicamentosas u otras que puedan mermar mis facultades físicas o mentales.
- Que conozco los riesgos inherentes a la actividad citada, de los que he sido previamente informado y que acepto las consecuencias que tales riesgos pueden suponer para mí.
- Que he sido informado, así mismo, de las medidas de seguridad que debo adoptar para mi autoprotección y del correcto uso del material necesario para el desarrollo de la actividad.
- Que he escuchado y entendido las normas recibidas de mi (guía / monitor de la actividad), que debo seguir para un buen, seguro y satisfactorio desarrollo de la actividad.

Por todo ello, exonero de cualquier responsabilidad al C.D. QUIPAR por cualesquiera lesiones o daños que pueda sufrir por mi exclusiva negligencia o incumplimiento de las normas y recomendaciones recibidas.

Y para que conste, firmo el presente en.....a..... de 2024.

Fdo.:
(nombre y apellidos)