

**HOJA DE DESCARGA VOLUNTARIA DE RESPONSABILIDADES**  
**Y ACEPTACIÓN DE RIESGO**

Nombre y Apellidos

DNI / Pasaporte

Domicilio

Teléfono o Móvil

Fecha de Nacimiento

**Por favor lea con mucho cuidado este documento, escriba su nombre  
y estampe su firma al final del mismo.**

Entiendo y acepto que los organizadores, promotores de este evento, así como los patrocinadores, sus empleados, oficiales y voluntarios o mandatarios (de ahora en adelante "*las partes descargadas de responsabilidades*") no pueden ser considerados como responsables de ninguna manera en caso de herida, lesión física o psicológica, muerte, u otros daños en lo que me concierne, a mí o mi familia, herederos o mandatarios, y lo que pueda resultar por la participación de mi persona o asistencia en esta actividad, por responsabilidad de cualquier producto o por la negligencia de mi persona u otra persona, incluyendo las partes descargadas de responsabilidades que sean activas o pasivas.

Certifico que mi persona se encuentra en buen estado mental y buena salud la cual es adecuada para este evento, que no estoy bajo la influencia del alcohol, tampoco bajo la influencia de droga cualquiera que son contradictorias con mi declaración. Si estoy tomando medicamentos, certifico que consulté un médico y que tengo su aprobación para participar en esta actividad, mientras esté bajo la influencia de dichos medicamentos.

Acepto que la organización no se hace responsable de los daños que pudieran causarse los participantes por imprudencias o negligencias de los mismos. Igualmente declaro estar en condiciones óptimas para realizar la prueba y que lo hago bajo mi responsabilidad, eximiendo de ésta a la Administración organizadora.

FIRMA: