



## ANEXO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD



### DECLARO DE MANERA LIBRE, ESPONTÁNEA Y VOLUNTARIA LO SIGUIENTE:

1. He decidido participar en el “Nacional de Ciclocross 2025 - Curacaví” que se realizará el día 7 de septiembre del 2025 organizada por el equipo deportivo **SOUTH CX**, en colaboración con la Ilustre Municipalidad de Curacaví y la Federación Nacional de Ciclismo.
2. La inscripción a la carrera únicamente me da el derecho de participar en la misma.
3. Declaro que soy mayor de edad y me encuentro en perfectas condiciones físicas, mentales y de salud y no padezco ninguna enfermedad y/o lesión que me inhabilite para participar en la carrera ni que haga aconsejable no participar en la misma.
4. Estoy adecuadamente informado(a), enterado de las recomendaciones deportivas y médicas que debo adoptar para participar apropiadamente en la carrera, teniendo en cuenta mi condición física y circunstancias personales.
5. Conozco, asumo y acepto todos los riesgos asociados con mi participación en la carrera incluyendo, pero no limitados a caídas y accidentes, enfermedades e incluso lesiones o fallecimiento, generadas entre otras razones, por mis antecedentes médicos o clínicos, por el contacto con los participantes, deshidratación, las consecuencias del clima, tales como temperatura y/o humedad, condiciones del camino, y en general todo el riesgo que declaro conocido y valorado por mí, en razón a que la actividad durante el desarrollo de la carrera se encontrará bajo mi control y ejecución exclusiva como participante. Como consecuencia de lo anterior, en mi nombre y en el de cualquier persona que actúe en mi representación, libero a los organizadores de la carrera, patrocinadores y/o representantes y sucesores, de todo reclamo o responsabilidad de cualquier tipo que surja como consecuencia de mi participación en este evento. Así mismo exonero de responsabilidad a los organizadores, patrocinadores y/o sus representantes.
6. Autorizo a los Organizadores y patrocinadores de la Carrera para usar fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio por el cual se haya registrado la carrera en los que se encuentre mi imagen, para cualquier uso legítimo de los mismos que esté relacionado con la Carrera (incluyendo usos publicitarios, sin compensación u obligación económica alguna).
7. Sé que debo ser autosuficiente en caso de fallas mecánicas de mi bicicleta.
8. Conozco que debo correr toda la carrera con CASCO ya que el uso de este es OBLIGATORIO.
9. Sé y estoy consciente que es una carrera en una locación privada por lo que me comprometo a mantener el orden, limpieza y evitar destrucción, hurto, robo dentro del sitio.
10. Con respecto al desarrollo de la carrera, me comprometo a seguir las normas descritas en la “**GUÍA TÉCNICA CAMPEONATO NACIONAL CICLOCROSS 2025**”
11. Estoy consciente que las personas que están en el staff de South son voluntarios/as colaborando con la organización para sacar adelante el evento de la mejor manera. **ME COMPROMETO A NO FALTARLES EL RESPETO, NO DEBO APURARLOS Y NO DEBO AGREDIRLOS FÍSICAMENTE NI VERBALMENTE.**

Al firmar este formulario declaro haber leído este documento en su totalidad y estar de acuerdo con cada uno de los numerales de este documento

NOMBRE Y RUT CORREDOR: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

#### En caso de ser menor de 18 años:

Nombre representante legal: \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_