

APÉNDICE IV: DOCUMENTOS PARA PARTICIPANTES:

DECLARACIÓN RESPONSABLE SALMOR BIKE

(A entregar firmado en el momento de la recogida del dorsal)

Quien suscribe, Don/Doña _____

Con DNI número/Pasaporte _____ MANIFIESTA que:

- Antes de realizar la inscripción en Salmor Bike 2025 he leído y entendido las condiciones de participación específicas de la prueba a celebrar el día 18 de octubre de 2025.
- Desde el momento de mi inscripción hasta el día de hoy he tenido acceso a las condiciones de participación específicas de la prueba las cuales he podido encontrar en www.salmorbike.com.
- Al participar en la prueba acepto todas y cada una de las condiciones de participación específicas vigentes a día de hoy.
- He recibido por parte de la Organización información acerca de las características de la prueba y entiendo que es una actividad que lleva implícita una serie de riesgos y dificultades añadidas las cuales estoy en condiciones de afrontar sin riesgo para mi persona.
- He sido informado/a por parte de la organización de la celebración de una reunión técnica que se desarrolla el día antes de la prueba, así como de su horario y emplazamiento.
- No tengo ningún problema de salud que no recomiende mi participación en Salmor Bike sin poner en riesgo mi integridad.
- No poseo ningún problema de salud que pudiera agravarse debido a mi participación en la Salmor Bike.
- Me someto a los protocolos y procedimientos de seguridad que establezca la organización en decisiones relacionadas con la seguridad y el cumplimiento del reglamento, acatando cualquier indicación que provenga de los miembros de la misma.

En _____ a _____ de _____ de _____.

Firma: _____