**RECONOCIMIENTO DE LOS REGLAMENTOS DE LA PRUEBA**

**XII CICLO DEPORTIVA CIUDAD DE ALBACETE “MEMORIAL SALVA GALLARDO”**

**NOMBRE DEL PARTICIPANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DNI. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Dorsal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

MENORES DE 18 AÑOS FIRMA DE PADRE O TUTOR:

NOMBRE: APELLIDOS: DNI:

Sin este documento firmando no será válida la inscripción de los menores)

Participare el día 12 DE JUNIO DE 2022 en la XII CICLO DEPORTIVA CIUDAD DE ALBACETE – MEMORIAL SALVA GALLARDO. Suscribo:

.

• Que declaro conocer el contenido de dicho Reglamento, el cual acepto en su totalidad.

• Que declaro conocer que la MARCHA CICLO DEPORTIVA CIUDAD DE ALBACETE es una prueba ciclo turista donde se excluye la competición.

• Que declaro conocer que la prueba discurre por vías públicas abiertas al tráfico.

• Que acepto los riesgos inherentes a la participación de dicha prueba abierta al tráfico.

• Que me comprometo a cumplir las normas de la Ley de Seguridad Vial y de su Reglamento, velando por mi seguridad y del resto de participantes y usuarios de la vía pública.

• Que eximo al Club peña Ciclista Albacete, al presidente y junta directiva del club, a la Federación de ciclismo de Castilla- La Manchal y/o a cualquier persona física o jurídica vinculada con la organización de la prueba, de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente causado tanto por motivo de hechos de la circulación como por accidentes deportivos.

• Que eximo a los anteriormente señalados de cualquier perjuicio que, por motivos de salud, pudieran derivarse de mi participación en esta marcha ciclo turista, asumiendo personalmente el riesgo inherente para la salud que supone el esfuerzo físico requerido para la participación en esta prueba.

• Que eximo a los anteriormente señalados de cualquier responsabilidad que de la participación en la prueba pudiera derivarse tal como pérdida o deterioro de objetos personales, por robo, extravíos u otras circunstancias.

• Que declaro conocer, por haber sido informado de ello, estando satisfecho de la información recibida, pudiendo haber formulado las preguntas convenientes y aclaradas todas mis dudas de los riesgos propios de la participación en la prueba, como son:

- Existencia de todo tipo de vehículos ajenos a la organización circulando por el recorrido de la prueba.

- Que dichos vehículos circulan entre los ciclistas como usuarios normales de las vías.

- Que acepto y conozco que me encontraré con todo tipo de vehículos circulando tanto en sentido contrario al de la marcha de la prueba como en el mismo sentido al desarrollo de la misma.

- Que acepto y conozco que existen cruces no regulados por la organización de la prueba de los cuales pueden incorporarse a la vía por donde circulan cualquier tipo de vehículo.

- Que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución.

- Que existen descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos.

- Que existen tramos en los que el estado de las carreteras no reúna las adecuadas condiciones de seguridad y excluiré a la organización de la responsabilidad por cualquier perjuicio que sufriera debido al mal estado de las carreteras o por motivo de defecto en las infraestructuras viarias.

- Que existe la posibilidad de sufrir un accidente deportivo inherente a la práctica del ciclismo, asumiendo personalmente la responsabilidad de los accidentes que pudiera causar a cualquier participante de la prueba, excluyendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

- Que existe la posibilidad de causar un accidente a un tercero ajeno a la prueba, asumiendo personalmente la responsabilidad integra de este accidente y excluyendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

• Acepta que el *CLUB PEÑA CICLISTA ALBACETE le* remita o dirija información sobre productos, gestiones o servicios que comercialicen. La aceptación del firmante para que puedan ser tratados o cedidos sus datos en la forma establecida en este párrafo, tiene siempre carácter revocable, sin efectos retroactivos, conforme a lo que disponen los artículos 6y 11 de la Ley Orgánica *1511999* de 13 de diciembre.

FIRMA

EL PARTICIPANTE. EL PADRE O TUTOR y No. DNI.