

CONSENTIMENT INFORMAT

FOX TRAIL SANT LLORENÇ DE LA MUGA 2024



Mitjançant el present document MANIFESTO:

- 1- Que he llegit, entenc i accepto íntegrament el Reglament de la prova en la que participo, bé sigui aquesta la Fox Trail modalitat llarga (14km) o Fox Trail modalitat curta (6,5km) i que se celebraran el dia 07 d'abril de 2024. Aquest Reglament es pot trobar publicat a la pàgina web oficial de la cursa (www.foxtrail.cat).
- 2- Que recau únicament sobre mi la responsabilitat d'assegurar-me estar física i psicològicament ben preparat per realitzar la prova i de seguir els controls mèdics i proves d'esforç adequades per garantir que disposo de bona salut i de no patir cap malaltia, al·lèrgia, defecte físic, lesió o afecció cardíoc-respiratòria que desaconselli la meva participació.
- 3- Que sóc plenament conscient de les característiques de la prova, del recorregut, perfil i distància de la mateixa, els quals he consultat prèviament a la web de la prova www.foxtrail.cat
- 4- Que sóc conscient que el recorregut de la prova transcorre per camins de baixa muntanya i compta amb trams de corriol tècnics que poden comportar lesions, com ara torcedures o caigudes.
- 5- Que sóc conscient que el recorregut creua rius i rierols que poden augmentar el seu cabal de manera sobtada. En aquest cas l'organització proposarà un recorregut alternatiu.
- 6- Que sóc conscient que al llarg del recorregut hi ha espècies de plantes i bolets que no he de tocar i/o menjar.
- 7- Que sóc conscient que al llarg del recorregut hi ha fonts i rierols que contenen aigua NO controlada, i que per tant pot ser NO POTABLE.
- 8- Que sóc conscient que hi ha zones del recorregut sense cobertura de mòbil, de manera que hi ha risc de no poder sol·licitar ajuda quan la necessiti.
- 9- Que em comprometo a complir les normes i els protocols de seguretat establerts per l'Organització de la prova, en la qual hi prenc part, així com a mantenir un comportament responsable que no faci augmentar els riscos per a la meva integritat física o psíquica.
- 10- Que autoritzo als Serveis Mèdics de la prova a que em practiquin qualsevol cura o prova diagnòstica que ells considerin en qualsevol moment de la prova, l'hagi o no sol·licitat jo mateix. Davant dels seus requeriments, em comprometo a abandonar la prova i/o a permetre la meva hospitalització, si ells ho creuen necessari per a la meva salut.
- 11- Que autoritzo a l'Organització de la prova a fer i a utilitzar qualsevol fotografia, filmació o

gravació que es faci, sempre i quan estigui exclusivament relacionada amb la meva participació en aquest esdeveniment, i a no percebre cap tipus de contraprestació a canvi.

12- Que no llençaré ni abandonaré objectes o residus sòlids o líquids fora dels llocs habilitats expressament per a la recollida d'aquests.

13- Que no sortiré del recorregut marcat per retallar.

14- Que tot i estar informat i essent conscient dels riscos participo voluntàriament i sota la meva pròpia responsabilitat en la prova. Per tant, exonero de qualsevol responsabilitat a l'Organització, col·laboradors, patrocinadors i altres participants, per qualsevol dany físic o material que es produeixi en la meva persona i, per tant, renuncio a interposar denúncia o demanda contra els esmentats.

A (població)....., a dia..... del mes..... de l'any 2024

Nom i cognoms.....

DNI

SIGNATURA