

## CONSENTIMENT INFORMAT

### FOX TRAIL SANT LLORENÇ DE LA MUGA 2025



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 o Fox Trail modalitat curta i que se celebraran el dia 06 d'abril de 2025. Aquest Reglament es pot trobar publicat a la pàgina web oficial de la cursa ([www.foxtrail.cat](http://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 dispenso de bona salut i de no patir cap malaltia, al·lèrgia, defecte físic, lesió o afecció cardíoc-respiratòria que desaconselli la meua 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](http://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 meua 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 meua hospitalització, si ells ho creuen necessari per a la meua 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 2025

Nom i cognoms.....

DNI .....

SIGNATURA