



EVENTO RIÁLTO SOBRE RUEDAS – LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

SI FIRMA EL PADRE/TUTOR ^[1]_[SEP]

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR: _____

La Gran Rodada de BMX en Ruedas y/o Evento de BMX en el evento Rialto sobre Ruedas el 27 de abril de 2024, organizado por Don's Bicycle Store, GT Bicycles y la Ciudad de Rialto. Yo entiendo que participo bajo mi propio riesgo. Cualquier acción que tome y/o uso de equipo y servicios proporcionados por Don's Bicycle Store, GT Bicycles y/o la Ciudad de Rialto son de mi elección personal para mí y/o mis hijos menores de edad y, yo y/o los miembros de mi familia aceptamos lo siguiente:

Reconozco que tengo al menos 18 años de edad o tengo un padre o tutor conmigo asumiendo todos los riesgos de cualquier actividad en este evento.

a) ACUERDO DE SEGUIR INSTRUCCIONES

Acepto escuchar y prestar atención a todas las reglas, instrucciones y advertencias dadas por Don's Bicycle Store, GT Bicycles, la Ciudad de Rialto, sus empleados, personal y voluntarios.

b) ASUNCIÓN DE RIESGOS Y LIBERACIÓN

Mi decisión de participar en las actividades es consciente, voluntaria y hecha para mi disfrute. Reconozco que hay ciertos riesgos inherentes asociados con estas actividades y acepto la plena responsabilidad por lesiones personales a mí mismo y (si corresponde) a mis hijos menores, y además libero y descargo a Don's Bicycle Store, GT Bicycles, la Ciudad de Rialto, todos sus empleados y personal voluntario de lesiones físicas y/o psicológicas, dolor, sufrimiento, enfermedad, desfiguración, discapacidad temporal o permanente, muerte o pérdida económica que ocurra durante la participación mía o de mi familia y/o el uso de equipo perteneciente a Don's Bicycle Store, GT Bicycles y la Ciudad de Rialto, todos sus empleados, personal y voluntarios, ya sea causado por mí o mis hijos, Don's Bicycle Store, GT Bicycles y la Ciudad de Rialto que ocurra durante el curso del evento.

c) GASTOS

Acepto pagar por todos y cada uno de los daños causados a Don's Bicycle Store o a la propiedad y/o equipo de la Ciudad de Rialto, como resultado de mis acciones negligentes, imprudentes o voluntarias y/o las de mis hijos.

d) EJECUTABILIDAD

Esta Renuncia de Responsabilidad será vinculante y ejecutable contra mí, mis representantes, cónyuge, cesionarios, herederos y parientes sin limitaciones. Es mi deseo e intención que las palabras, términos, disposiciones, convenios y remedios contenidos en esta renuncia sean aplicables en la mayor medida permitida por la ley aplicable. Si alguna parte de esta renuncia se considera inválida, el resto no se verá afectado y continuará en plena vigencia y efecto legal.

e) CONTACTO DE EMERGENCIA

En caso de emergencia, por favor llamar a: Nombre: _____ Relación: _____

Teléfono: _____

HE LEÍDO Y COMPRENDO EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y ESTOY CONSCIENTE DE QUE ESTA ES UNA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD. CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONÉ ES COMPLETA Y VERDADERA.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA: _____

FIRMA DEL PADRE/TUTOR (SI ES MENOR DE 18 AÑOS)

FECHA: _____