



Por la presente,

D./D^a

con D.N.I. nº

Acepto abandonar el Raid Ciudad de Ronda si no cumplo con los horarios o normas de dicha actividad, entendiendo con ello que dejo de estar bajo la cobertura de la Organización.

Declaro así mismo NO ESTAR FEDERADO y no tener la licencia en vigor, así como no estar en ninguna circunstancia (enfermedad o lesión) que me impida el normal desarrollo de esta actividad, eximiendo a la Organización de cualquier responsabilidad derivada de lo anterior.

Declaro que conozco la dureza de la prueba, que el itinerario está abierto en algunos tramos al tráfico peatonal y rodado y que atenderé permanentemente todas las indicaciones que la Organización me haga, con la finalidad de evitar cualquier daño en la propiedad ajena y en mi persona.

Autorizo a los Servicios Médicos de la prueba, a que me practiquen cualquier cura que pudiera necesitar estando o no en condiciones de solicitarla.

RONDA, a ___ de Diciembre de 201___

Firma