## CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ASUNCIÓN DE RIESGO

| YO                                    | entiendo que la carrera RUTA DE LOS VALLES 2026 en la que             |
|---------------------------------------|---|
| voy a participar en la localidad de F | UTALEUFÚ en la fecha 01/02/2026 es una actividad peligrosa y asumo lo |
| riesgos derivados.                    |   |

Declaro que yo participo de esta Competencia de MTB denominada RUTA DE LOS VALLES 2026, 15° VERSIÓN, de forma voluntaria y que, con anterioridad a este acto, me he informado acerca de los peligros y riesgos, por lo que conozco y entiendo la envergadura, la naturaleza y el alcance de las actividades, riesgos y peligros que esta presente.

Desligo a los propietarios de todos los campos, predios, etc., por donde yo transite de cualquier responsabilidad por daños hacia mi persona o bicicleta y demás. (Casco. Equipamiento extra en la bici).

Declaro que soy plenamente capaz de practicar en estas actividades. Por lo tanto, yo asumo toda responsabilidad hacia mí, en lo que respecta a lesiones personales, robo, daños y/o pérdidas y aún la muerte.

Yo soy consciente de mi estado general de salud mental y física y declaro estar preparado para ejercer actividades físicas y mentalmente intensas. Yo declaro haberme efectuado los controles médicos necesarios para ejercer actividades físicas intensas. En caso de que, por accidente o enfermedad durante esta competencia me vea imposibilitado para comunicarme, yo autorizo y pido se me proporcione la asistencia médica y/o quirúrgica necesaria, y acepto cubrir los costos de las mismas.

Yo entiendo que durante el trayecto de esta competencia de MTB mi función principal es analizar los riesgos que se presentan en la montaña, senderos, caminos vehiculares, etc., y debo gestionar dichos riesgos para evitar cualquier tipo de lesiones o accidentes. Tomo conocimiento que en los caminos vehiculares no habrá tránsito vehicular cortado siendo imprescindible tomar precauciones en este sentido.

Declaro conocer y responsabilizarme por disponer de mi bicicleta en buen estado (cubiertas, frenos, equipamiento) y casco de seguridad.

Como corredor de Desafío Total de 82 km, estoy en pleno conocimiento de que si no logro llegar en 4 horas al punto de control ubicado en bifurcación Sr. Nibaldo Vallejos - km 59, La organización realizará operación rastrillo a los participantes quienes estén en ruta a la hora de corte indicado. Dada la premura del evento y la seguridad de los competidores, (esto no aplica para competidores de circuito promocional).

Yo acepto que, ante una situación de fuerza mayor o accidente, esta competencia de MTB puede alterarse y/o suspenderse en post de la seguridad. Yo me comprometo a colaborar de acuerdo a mis posibilidades.

Yo asumo que conozco el recorrido dado por los organizadores de esta competencia y que los colaboradores solo proponen acceder al circuito ya pre-marcado y estoy obligado a seguir sus indicaciones haciéndome cargo de la toma de las decisiones y responsable de las posibles lesiones que resultaran de dichas decisiones si por motivo de índole personal decido tomar otro circuito y por resultado lugares peligrosos y/o velocidades que presenten alto riesgo.

Declaro entender y aceptar que tanto los organizadores, colaboradores y propietarios de campos e instalaciones donde se desarrollan las actividades NO SON RESPONSABLES por ninguna lesión resultante de los riesgos y peligros de esta actividad.

Yo autorizo a los organizadores de ésta competencia de MTB a utilizar cualquier medio de registro fílmico y/o fotográfico de la actividad para fines publicitarios y otros, sin que por ello tengan que realizar remuneración alguno a mi persona y/o sucesores a título personal o universal (cesionarios o herederos). Declaro haber leído, entendido y aceptado todos los términos y condiciones establecidas EN ESTE DOCUMENTO y los REGLAMENTOS GENERALES Y ANEXOS presentes en la página web, procediendo a dejar constancia firmando dentro del siguiente cuadrado.

| DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE |                   |  |
|-----------------------------------|-------------------|--|
| FIRMA CORREDOR                    | FECHA DEL EVENTO  |  |
| NOMBRE COMPLETO:                  | CEDULA IDENTIDAD: |  |
| FIRMA TUTOR (-18 AÑOS)            |                   |  |
| NOMBRE COMPLETO                   | CEDULA IDENTIDAD: |  |
| AUTORIZO: SI NO                   |                   |  |
|                                   |                   |  |