

AUTORIZACIÓN DE MENORES Y CARTA DE DESLINDE DE RESPONSABILIDADES

1. Identificación del Participante (Menor de Edad)

- **Nombre completo:**
- **RUN / Pasaporte:**
- **Fecha de nacimiento:**
- **Categoría en la que compite:**

2. Identificación del Padre, Madre o Tutor Legal (Apoderado)

- **Nombre completo:**
- **RUN / Pasaporte:**
- **Parentesco o relación con el menor:**
- **Teléfono de contacto:**
- **Correo electrónico:**

3. Declaración y Autorización

Por medio del presente documento, yo, en mi calidad de padre, madre o tutor legal del/la menor individualizado(a) más arriba, **AUTORIZO EXPRESAMENTE** su participación en la competencia **LudianoDownhill Race**, que se llevará a cabo los días **04 de octubre** en Parque Ludiano.

Al respecto, declaro y acepto lo siguiente:

1. **Conocimiento de los riesgos:** Reconozco que las disciplinas deportivas al aire libre, y en particular el ciclismo de montaña en modalidad competitiva (descenso/enduro/cross-country), implican riesgos inherentes de accidentes, lesiones físicas (leves, graves o fatales) y daños materiales.
2. **Aptitud física y médica:** Certifico que el/la menor se encuentra en óptimas condiciones físicas y de salud para participar en este evento de alta exigencia, y que cuenta con el entrenamiento adecuado.
3. **Uso de implementos de seguridad:** Me comprometo a que el/la menor utilice en todo momento (tanto en entrenamientos oficiales como en la competencia) los implementos de seguridad obligatorios exigidos por la organización (casco integral, rodilleras, antiparras, protección cervical, etc.) en óptimas condiciones.
4. **Liberación de responsabilidad:** Eximo libre y voluntariamente a la organización del evento, productores, jueces, patrocinadores, marcas colaboradoras, propietarios de los terrenos y a todas las personas naturales o jurídicas asociadas a la realización de la carrera, de cualquier

responsabilidad civil o penal por accidentes, lesiones, robos, pérdidas o daños materiales que el/la menor pueda sufrir antes, durante o después del desarrollo del evento.

5. **Asistencia médica:** Autorizo a los servicios de emergencia y primeros auxilios presentes en la competencia a brindar la atención médica y traslados de urgencia necesarios en caso de accidente, comprometiéndome a asumir los costos asociados en caso de ser requerido.

Para constancia y aceptación de los términos anteriores, firman el presente documento

Firma y rut de Tutor

