



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ rut _____ declaro que me siento en condiciones físicas y médicas para realizar la competencia el día señalado. Así como también tengo pleno conocimiento de los riesgos hacia mi persona que concibe la prueba realizada.

Por otra parte, me hago responsable de mi autocuidado y de cuidar mi integridad física, retirando de toda responsabilidad al club organizador en caso de caídas, lesiones u otras consecuencias que pudiera tener para mi persona.

Por ultimo conozco con anterioridad mediante fotos en redes sociales, el día de reconocimiento u otra instancia la prueba de ciclismo a la cual estoy asistiendo.

Competidor

El Palqui, 14 de Noviembre de 2021