

Desafío Vuelta Escobar MTB 2026

Declaración del participante y deslinde de responsabilidad

29 de noviembre de 2026. Polo Educativo Superior de Escobar (PES), sede Ingeniero Maschwitz. Sucre 1550, Ingeniero Maschwitz, provincia de Buenos Aires.

Quien suscribe, identificado al pie, declara y acepta:

1. Participación y riesgos. Participo libre y voluntariamente en la distancia y categoría elegidas.

Conozco los riesgos propios del MTB: caídas, colisiones, pérdida de control, terreno irregular, barro, obstáculos, clima adverso, fallas del equipamiento y descompensaciones por el esfuerzo. Aun con medidas de prevención, pueden producir daños materiales, lesiones graves y, excepcionalmente, consecuencias fatales.

2. Salud y preparación. No tengo conocimiento de contraindicaciones médicas que me impidan participar y cuento con preparación física y técnica acorde con la modalidad elegida. Me comprometo a realizar la evaluación médica correspondiente y a presentar el certificado de aptitud si fuera requerido. Esta declaración no reemplaza la evaluación médica. No iniciaré ni continuaré si mi estado compromete mi seguridad o la de terceros.

3. Equipamiento. Utilizaré casco correctamente colocado y abrochado durante todo el recorrido, una bicicleta en condiciones adecuadas, especialmente frenos, ruedas y dirección, y los demás elementos de seguridad exigidos. Revisaré previamente mi equipamiento.

4. Conducta. Respetaré el recorrido habilitado, el reglamento, la señalización, las normas de tránsito y las indicaciones del personal. Conduciré con prudencia, evitaré maniobras peligrosas, respetaré a participantes, vecinos y usuarios de los caminos y no arrojaré residuos.

5. Prevención y asistencia. Acepto mi detención o retiro por razones fundadas de seguridad, incumplimiento del reglamento o indicación sanitaria. En una emergencia, autorizo a gestionar la asistencia y el traslado necesarios. Las decisiones médicas y el consentimiento para la atención se regirán por la normativa aplicable.

6. Datos e inscripción. Declaro que los datos suministrados son veraces y que el contacto de emergencia está actualizado. No cederé mi inscripción ni utilizaré la identidad de otra persona fuera del procedimiento autorizado.

7. Alcance de la responsabilidad. Reconozco los riesgos de la actividad y adoptaré las precauciones que dependen de mi conducta, preparación y equipamiento. La responsabilidad por daños se determinará conforme a la legislación vigente y a las circunstancias del caso. Este documento no implica renuncia a derechos irrenunciables ni exime a los organizadores u otros intervinientes de sus obligaciones legales de prevención, seguridad y reparación.

8. Lectura y aceptación. He leído y comprendido íntegramente este documento y tuve oportunidad de formular consultas. Mi firma expresa conformidad con las declaraciones y compromisos precedentes.

Nombre y apellido

DNI Fecha de nacimiento

Teléfono Localidad

Contacto de emergencia Teléfono

Distancia y categoría

Lugar y fecha

Firma del participante: