



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Fecha de nacimiento: Día___ Mes___ Año_____

Yo _____, identificado con documento de identidad número _____ por medio del presente escrito, de manera libre y voluntaria, declaro expresamente:

PRIMERO: Conozco que los eventos del FONDO DE LA LEYENDA S.A.S, son eventos de recreación que proponen un homenaje a la tradición ciclística de Colombia.

SEGUNDO: Conozco y acepto los requisitos, reglamento y medidas de seguridad exigidas por la organización de EL FONDO DE LA LEYENDA VALLENATA, para participar en este evento (o que impida participar a mi hijo menor de edad) de manera segura en el evento.

CUARTO: Conozco y acepto que la actividad de ciclismo que practicaré (o que practicará el menor de edad al que represento) en EL FONDO LEYENDA VALLENATA es riesgosa y que conlleva la posibilidad de sufrir lesiones físicas menores, graves o incluso la muerte. Dentro de los riesgos que pueden generar accidentes se encuentran los de encontrar obstáculos inesperados en la vía, las imperfecciones de la misma, las condiciones climáticas, la conducta imprudente o imperita de otros participantes del evento, las fallas mecánicas de la bicicleta, entre otros. Es mi decisión asumir la totalidad de esos riesgos y las consecuencias de su materialización.

QUINTO: Exonero y declaro libre de toda responsabilidad contractual y extracontractual a la sociedad FONDO DE LA LEYENDA S.A.S identificada con NIT 901355358-3, a todos los patrocinadores, empresas colaboradoras, personal de apoyo y cualquier persona natural o jurídica vinculada con la organización y desarrollo del FONDO DE LA LEYENDA VALLENATA; por los perjuicios directos e indirectos, patrimoniales o extra patrimoniales que pueda sufrir como consecuencia de un accidente que ocurra durante mi participación en el evento del FONDO DE LA LEYENDA VALLENATA.

SEXTO: Autorizo a la organización del FONDO DE LA LEYENDA VALLENATA para que haga uso de las fotografías tomadas durante los días de los eventos, para promoción y difusión de los mismos.

Con mi inscripción al FONDO DE LA LEYENDA VALLENATA manifiesto en mi nombre o como representante del menor que participará en el evento, mi aceptación y total acuerdo con las anteriores a disposiciones.

NOMBRE LEGIBLE, CÉDULA Y FIRMA PARTICIPANTE MAYOR DE EDAD

En caso de ser menor de edad el participante.

En mi condición de padre, madre o tutor del participante menor de edad:

_____ (nombre del menor de edad)

Mediante este escrito manifiesto que confiero permiso a mi hijo/a menor o representado/a, a participar en EL FONDO DE LA LEYENDA VALLENATA y declaro estar de acuerdo con todos los términos y condiciones citados en estas líneas precedentes.

FECHA: Día ___ Mes ___ Año _____

Nombres y apellidos del padre o tutor: _____

Celular o fijo en caso de que suceda algún acontecimiento: _____

Firma del padre o tutor: _____

Número de documento de identidad del padre o tutor: _____