|  |  |
| --- | --- |
|  | **ASOCIAȚIA Sportiva Montana Banat -****Sediul: Glimboca, strada Bisericii, nr. 98, jud. Caras-Severin;** **CIF: 477470/2023** |
|  |  |

**MTB Challenge - 2024**

**număr de concurs:**

|  |
| --- |
|  |

**DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE**

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nascut (a) la (zz.ll.aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat/a in (judet/localitate/str/nr/bl/ap)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

identificat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avand

in vedere prevederile legale privind falsul in declaratii:

**Subsemnatul(a), declar că:**

- sunt informat cu privire la lungimea, profilul şi dificultatea concursului;

- sunt informat în legatură cu riscurile ce apar în practicarea alergării mixte (pământ/piatră/nisip) în conditiile deosebite pe care le presupune un asemenea eveniment: portiuni de trasee sunt neamenajate şi neprotejate, se solosesc poteci marcate şi nemarcate, pante cu înclinare mare şi zone accidentate;

- sunt de acord cu condiţiile deosebite şi, în cazul implicarii mele într-un incident/accident de orice natura survenit în timpul concursului, îmi voi asuma întreaga răspundere pentru incidentul/accidentul respectiv şi nu voi pretinde organizatorului niciun fel de daune pentru acesta;

- sunt perfect conştient ca participarea mea la o competitie de acest nivel presupune abilitati tehnice şi sportive, motiv pentru care voi fi receptiv la eventualele sfaturi ale organizatorilor, pe întreaga durata a evenimentului şi mă voi supune deciziilor lor de interes general;

- datele de mai sus sunt exacte;

- sunt apt din punct de vedere medical pentru alergare si sunt asigurat medical în caz de accident pentru acest concurs;

- am pregatirea fizică, psihică şi tehnică corespunzatoare pentru a participa la Scorilo Winter Trail;

- cunosc implicaţiile juridice ale participării la acest concurs şi îmi asum întreaga raspundere în cazul în care sunt implicat într-un accident/incident şi/sau sufar un accident de orice natura, înainte, în timpul şi/sau dupa concurs, pe traseu sau în zona de concurs;

- înmânând Organizatorilor acest formular printat, completat şi semnat confirm primirea numărului de concurs.

-Persoană de contact pentru urgente : Nume .................................................tel ...................................

**DREPT PENTRU CARE SEMNEZ,**

DATA:SEMNATURA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_