**DECLARATIE DE PARTICIPARE PE PROPRIE RASPUNDERE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nascut(a) la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliat(a) in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declar pe propria raspundere ca:

* Sunt clinic sănătos/sănătoasă si nu sufăr de nicio afectiune care să îmi pericliteze starea de sănătate în timpul desfăsurării evenimentului si îmi asum întreaga responsabilitate pentru toate riscurile în ceea ce priveste participarea mea la concursul de ciclism din cadrul BikeFest

**Urban Race MTB Urban Race ROAD;**

* Sunt de acord să particip la concursul Urban Race MTB sau Urban Race ROAD. Am citit, am luat la cunoștinţă și am înţeles Regulamentul si riscurile și sunt de acord cu condiţiile de participare impuse prin acesta. Regulamentul se regăsește pe site-ul competiţiei <http://bikefestromania.ro/inscrie-te/>
* Inţeleg pe deplin riscurile implicate și nivelul de pregătire fizică necesar pentru a participa în aceasta cursa;
* Am echipamentul adecvat pentru participarea la competiţie (cască de protecţie) si bicicleta in stare buna de functionare;
* M-am informat asupra tuturor detaliilor și riscurilor concursului pe care mi le asum în totalitate. Sunt constient ca pe traseu pot apărea animale, autovehicule sau alte persoane din afara concursului.
* Organizatorul si reprezentanţii săi nu pot fi trași la răspundere pentru niciun fel de vătămare, pierdere, stricaciune oricare ar fi motivul acesteia;
* Sunt constient, prevazator si-mi asum ca pe traseu pot aparea accidentele inerente unei curse de ciclism.
* Am luat la cunostinta elementele ce pot atrage descalificarea si voi avea un comportament decent si fair play.
* Voi respecta regulile de circulaţie pe drumurile publice, chiar si în timpul cursei precum si indicaţiile echipajelor de poliţie si ale organizatorilor de pe traseu.
* Înţeleg că informaţiile de identificare personale vor fi stocate de către organizator. Înţeleg că numele, vârsta și sexul vor apărea pe liste publice.
* Sunt de acord cu folosirea imaginilor foto și video realizate în timpul Competiţiei.
* Mă consider capabil/ă să termin această cursă\*\*

\*\* Dacă suferiţi de vreo afecţiune medicală vă rugăm să aduceţi acest lucru la cunoștinţă organizatorului. Sugerăm ca participanţii cu probleme de sănătate să consulte în prealabil medicul de familie.

Data \_\_\_ (ziua) \_\_\_\_\_\_ (luna) 201\_\_ (Anul) Semnatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nume Martor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_