

Liberación de responsabilidad
61 6 MX CAMP - TÉCNICAS PARA CAMPEONES

Yo _____, titular de la cédula _____ piloto afiliado a la FMV entiendo que participar en el **61 6 MX CAMP - CLÍNICA DEPORTIVA** es una actividad potencialmente arriesgada. No debería de inscribirme y participar, a menos de que me encuentre médicamente capaz y debidamente entrenado. Estoy de acuerdo en cumplir cualquier decisión proveniente de algún director de la competencia, en cuanto a mi capacidad para concluir la con seguridad. Yo asumo participar en el evento por mi cuenta y riesgo, eximiendo a la Federación Motociclista Venezolana, Comisión de Motocross , Hipereventos c.a, patrocinantes, así como también a terceros y objetos de toda responsabilidad en casos de eventuales y/o fortuitos accidentes incluyendo, pero sin carácter limitativo, caídas, lesiones, contactos con otros participantes, efectos relacionados con el clima, tales como calor intenso y/o humedad, las condiciones climáticas, todos estos riesgos bien conocidos y tomados en cuenta por mí en el desarrollo del evento **61 6 MX CAMP - CLÍNICA DEPORTIVA** a realizarse el viernes 12 y sábado 13 de agosto de 2022 en el Crossodromo 616, Paracotos, Edo. Miranda.

Asimismo, acepto tener conocimiento que es de carácter obligatorio, para todos los pilotos que participan en **61 6 MX CAMP - CLÍNICA DEPORTIVA** poseer póliza de seguro que lo ampare en el caso de percances y/o accidentes. Al afiliarse a la FMV, todo piloto y sus representantes aceptan poseer este tipo de seguro, eximiendo a la Federación Motociclista Venezolana, las Comisiones Deportivas y organizadores, colaboradores y patrocinantes, de toda responsabilidad por percances y/o accidentes que pudiesen ocurrir en el desarrollo de esta actividad deportiva.

Habiendo leído esta dimisión, conociendo todos esos factores, y en respecto a la aceptación de esta aplicación, yo en mi nombre o de cualquier persona autorizada para firmar en mi nombre renuncio y libero a Federación Motociclista Venezolana, Hipereventos y todos los patrocinadores, sus representantes y sucesores, de cualquier reclamo o responsabilidad de cualquier índole que se presente derivado de mi participación en el **61 6 MX CAMP - CLÍNICA DEPORTIVA**, aun cuando esta responsabilidad provenga de negligencia, descuido por parte de las personas mencionadas en esta renuncia. Asimismo, autorizo a todas las entidades arriba mencionadas para hacer uso de mis fotografías, películas, videos, grabaciones o cualquier registro durante mi participación en el **61 6 MX CAMP - CLÍNICA DEPORTIVA**, para cualquier propósito legítimo.

Firma del participante

N° de participante aprobado por la CMS