



LTM RACING SCHOOL MTB

FORMULARIO DE INSCRIPCION PARA ESCUELA INFANTIL DE PILOTAJE DE LTM RACING

CURSO 2023/2024

Nombre y apellidos.....DNI.....
Dirección.....Teléfono.....
E-mail.....
Edad.....

Firma

1 PARTICIPACION VOLUNTARIA:

Yo, y también en caso de ser menor de edad, mi padre/madre/o tutor declaro:

- ✓ Aceptar voluntariamente asistir al curso de pilotaje de LTM RACING manifestando mi plena capacidad para otorgar el presente consentimiento.

2 ASUNCION DE RIESGO:

- ✓ Acepto estar informado que las actividades de los cursos, tales como descensos, campillos, Bike Parks,... son calificadas como actividades peligrosas.
- ✓ Acepto que la participación en cualquiera de estas actividades es de forma voluntaria y con pleno conocimiento del peligro que comportan, siendo consciente de que podría sufrir graves lesiones y aceptando todos y cada uno de los peligros que se desprenden de las mismas. Verificando esta afirmación mediante la firma del presente documento.

3 SEGURO DE ACCIDENTE:

- ✓ Las actividades constan de un seguro de accidentes contratado con Catalana Occidente.

4 CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN:

- ✓ He leído detenidamente este acuerdo y comprendo y acepto completamente su contenido. Además, soy completamente consciente de que este acuerdo es un libramiento de responsabilidades de todas las reclamaciones e indemnizaciones, así como un compromiso entre mi persona y el organizador del curso Club Deportivo LTM RACING y/o todas las personas empleadas, sus gestores, y/o todas las personas o empresas que presten sus servicios en estos eventos.

Así lo manifesté firmando a continuación:

NOMBRE Y APELLIDOS:.....DNI:.....
FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... TELF:.....
DIRECCION:POBLACIÓN:.....
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:.....
.....Y DNI:.....

FIRMA DEL PRACTICANTE

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR

En Madrid ade..... de 202_