

DECLARACIÓN DE DESISTIMIENTO

Campeonato Nacional de Motocross Chile MX 2023

En _____ a _____ de _____ de 2023, Yo,
_____, RUT: _____,
Domiciliado en _____

vengo en forma libre y voluntaria en desistirme de cualquier acción legal en contra de la Federación de Motociclismo de Chile, el productor del evento y cualquier otra entidad comprometida en la organización de la competencia en que participaré.

Me encuentro en pleno conocimiento que contar con un seguro de accidentes es requisito necesario para poder participar de cualquier fecha patrocinada por la Federación de Motociclismo de Chile y confirmo que tengo el seguro ofrecido por la federación u otro de mi preferencia, el cual cumple con las condiciones necesarias para cubrir la totalidad de los gastos médicos que puedan resultar por un accidente durante el evento.

Por otra parte, tomo a mi cargo la responsabilidad y obligación que implica que el seguro que contraté de forma personal e independiente al ofrecido por la Federación de Motociclismo (FMC,) tenga una cobertura análoga con este último, exonerando de toda responsabilidad a la Federación y organización de la carrera de todos aquellos efectos que se produzcan a consecuencia de mi incumplimiento de esta obligación.

Además, declaro conocer el reglamento general de la especialidad en la que participo para la temporada 2023, que participaré de una carrera de motocicletas y entiendo el riesgo asociado a la práctica de este deporte y me hago responsable de los daños materiales o físicos que pudiera ocasionar a otros pilotos o terceras personas durante el desarrollo del evento.

NOMBRE Y FIRMA