

Declaración de Desistimiento de  
Responsabilidades  
Campeonato Nacional de Motocross  
CHILE MX 2025



En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025,

Yo \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_, Domiciliado en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ en representación como  
apoderado/a del competidor (en caso de menores de edad)

\_\_\_\_\_, RUT: \_\_\_\_\_,

vengo en forma libre y voluntaria a desistirme de cualquier acción legal en contra de la Federación Deportiva Chile Motos, el productor del evento PCH Producciones Ltda (Campeonato Nacional de Motocross 2025) 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 Deportiva Chile Motos y confirmo que tengo el seguro 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 tenga una alta cobertura en caso de accidentes, exonerando de toda responsabilidad a la Federación Deportiva Chile Motos 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 FEDCM** de la especialidad en la que participo para la temporada 2025, 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 Piloto: \_\_\_\_\_

Rut Piloto: \_\_\_\_\_

Firma