

**DORSAL NÚMERO:** \_\_\_\_\_

**IMPRESO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD SOBRE EL  
COVID 19 (PRESENTAR AL RECOGER EL DORSAL)**

Yo, \_\_\_\_\_ Mayor de edad,  
con DNI nº \_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_, c/  
\_\_\_\_\_.

*Soy consciente y reconozco que para participar en la IX NOCTURNA DE HUELVA, el próximo 24 de septiembre, tengo que cumplir con los requisitos marcados por la Organización de la Prueba, responsabilizándome de mi estado de salud y eximiendo a la Organización de la prueba de cualquier problema relacionado con la misma (antes, durante y posterior a su finalización).*

*Para ello certifico:*

- *Que estoy en buena forma física, teniendo suficiente preparación y capacitación para participar en la IX NOCTURNA DE HUELVA.*
- *Que a fecha de hoy, no he tenido síntomas referentes al Covid 19 en los últimos quince días, que pudieran poner en problemas mi salud y la de los demás.*
- *Que si siento alguna sensación de malestar (temperatura alta, dificultad al respirar, etc.), me quedare en mi domicilio y no asistiré a la celebración de la prueba.*

*Atendiendo a lo reflejado en éste documento y aceptando el reglamento, las estructuras organizativas de la carrera y las medidas especiales que se van a tomar en la misma, eximo a la organización de cualquier dificultad, problema o enfermedad física que durante o posterior a la prueba pueda tener*

*Y para que conste, firmo el presente impreso, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.*

*Firmado.*