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 34 VUELTA A HUELVA, el próximo 12 de octubre, 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 34 VUELTA A 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.