



RUTA: \_\_\_\_\_

GUÍA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

Las personas abajo y al dorso firmantes, mayores de edad con capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio, o como representante legal de menores, manifiestan y dan su conformidad a todo lo que se indica a continuación:

- Que conocen la ruta que se señala en el encabezamiento, publicada en la web oficial (<http://www.asturiesconbici.org>) de Asturias ConBici, en adelante AcB, así como las condiciones que en ella constan para poder realizarla, y que aceptan en su totalidad.
- Que conocen asimismo las “Normas de funcionamiento de las salidas de Asturias ConBici”, y el “Reglamento para la participación de menores de edad en las actividades de Asturias ConBici”, publicados también en dicha web oficial de AcB.
- Que somos conscientes de que la mencionada ruta discurre por vías públicas abiertas al tráfico.
- Que aceptamos los riesgos inherentes a la participación en dicha Ruta colectiva abierta al tráfico.
- Que el itinerario previsto de la Ruta es el que se publica en la web oficial de AcB, quedando a criterio de quien guíe las modificaciones que estime convenientes durante el desarrollo de las mismas.
- Que se comprometen a cumplir las normas de la Ley de Tráfico, Vehículos a motor y Seguridad Vial y de sus Reglamentos, velando por la seguridad propia y la del resto de participantes y usuarios/as.
- Que eximimos a AcB, a su Presidencia, a su Junta Directiva, y a quien guíe la ruta, de las responsabilidades derivadas de cualquier perjuicio que sufriera por deficiencias en las infraestructuras viarias.
- Que conocemos que las personas Guías, no son profesionales y de que dirigen la actividad voluntaria y gratuitamente, eximiéndoles de toda responsabilidad en posibles accidentes.
- Que nos comprometemos a no realizar en las excursiones organizadas por AcB ninguna actividad de competición.
- Que cada quien admite la posibilidad de sufrir o causar un accidente a terceras personas ajenas a la excursión colectiva, asumiendo personalmente la responsabilidad íntegra derivada de tales accidentes, excluyendo a AcB, a su Presidencia, a la Junta Directiva, a quien guíe la ruta, y/o a cualquier persona física o jurídica vinculada con la organización de cualquier responsabilidad derivada de los mismos.
- Que eximo a las personas anteriormente señaladas de cualquier perjuicio que, por motivos de salud, pudieran derivarse de mi participación en estas excursiones, y que asumo personalmente el riesgo inherente que para la salud supone el esfuerzo físico requerido para tal actividad.
- Que dispongo de seguro médico y de seguro de accidentes que cubre los riesgos inherentes a este tipo de actividad que realizo en las salidas programadas por AcB y que, en su defecto, asumo dichos riesgos.

Nº	DNI	Nombre y Apellidos	Socio?		1º Salida AcB?		Rpte. Legal <sup>(1)</sup>	Firma
			SI	NO	SI	NO		
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup> Marcar en el caso de participación de menores de edad. En la columna FIRMA se figurará Nombre y Apellidos de quien asuma la Representación Legal.

