



## DECLARACION DE EXONERACION DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL

La inscripción es personal e intransferible. Realizada la inscripción en ningún caso se devolverá dinero.

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, obrando en nombre propio y/o en representación de \_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_ número \_\_\_\_\_ por este medio declaro que conozco lo siguiente: **1.** Que El CLUB DEPORTIVO MILENIUM, organizador de la **19ª TRAVESÍA XC QUINDÍO: 20 AÑOS ENTRE VALLES Y MONTAÑAS**, la cual se llevará a cabo los días quince, dieciséis y diecisiete (15, 16 y 17) de agosto del año 2025, en el departamento del Quindío, advierte que el ciclomontañismo es un deporte considerado como disciplina deportiva EXTREMA y de AVENTURA, sus recorridos se realizan sobre terrenos con dificultad topográfica y montañosa y que para la práctica del mismo es obligatorio adoptar las medidas mínimas de seguridad, protección, utilización de equipos y herramientas requeridas por la organización del evento tal y como se comunicó en la Convocatoria Abierta divulgada a nivel nacional, vía Redes Sociales (internet), a través de correo electrónico y página web del CLUB. **2.** El CLUB DEPORTIVO MILENIUM no se hace responsable por los accidentes, caídas, golpes, lesiones y muerte ocurridas con ocasión a la práctica de este deporte durante el recorrido de la Travesía y/o en la competencia, ni derivadas del covid 19, ni a los sucesos con posterioridad a la misma como consecuencia de acrobacias, peripecias y actividades que de forma irresponsable asuma el participante, dado que la práctica de este tipo de deporte exige cierto nivel de preparación física. **3.** El CLUB DEPORTIVO MILENIUM no se hace responsable de gastos en medicamentos, honorarios médicos, hospitalarios, quirúrgicos, incapacidades médicas y laborales, así como indemnizaciones y perjuicios, gastos funerarios y traslados a causa de los accidentes, caídas, golpes, lesiones y muerte que sufra el participante durante el evento y posterior a este. **4.** El CLUB DEPORTIVO MILENIUM no se hace responsable de objetos personales de los participantes del evento, en estaciones de refrigerio, almuerzo e hidratación, salidas, llegadas y hoteles, así como tampoco de equipajes, maletas, bicicletas, repuestos de bicicletas, accesorios y demás objetos, los cuales deben estar bajo el estricto cuidado de cada uno de los participantes inscritos. **5.** Las rutas establecidas por el club deben respetarse por cada uno de los participantes, por lo tanto, el Club Deportivo Milenium no se hace responsable por el cambio de ruta que hagan los inscritos y las consecuencias que ello conlleva. Solo los organizadores podrán modificar y/o suspender la ruta por cuestiones asociadas al clima, orden público, actos vandálicos y todas aquellas que pongan en riesgo la integridad de los participantes, así como por eventos de caso fortuito o fuerza mayor; sin que haya lugar al pago de indemnizaciones de cualquier índole.

Acepto y acato lo dispuesto anteriormente, además declaro de manera expresa y voluntaria:

**1.** Que he decidido de forma voluntaria participar de la **19ª TRAVESÍA XC QUINDÍO: 20 AÑOS ENTRE VALLES Y MONTAÑAS** y que me encuentro en perfectas condiciones físicas, mentales y de salud. **Que no padezco ninguna enfermedad, virus (covid 19), lesión y/o incapacidad y/o condición que me inhabilite para participar en la Travesía y/o en la competencia ni que haga aconsejable no participar en la misma.** **2.** Que estoy adecuadamente entrenado para participar en la Travesía y/o en la competencia y que al realizar la inscripción asumo los riesgos inherentes a la participación en una prueba de alto riesgo físico que acepto cualquier decisión de la organización sobre mi participación. **3. Que los organizadores recomiendan a todos los inscritos someterse a una estricta evaluación médica antes de participar en la competencia.** **4. Que estoy enterado de las recomendaciones deportivas y médicas que debo adoptar para participar apropiadamente en el recorrido y/o competencia teniendo en cuenta mi condición física y circunstancias personales.** **5.** Que tengo pleno conocimiento de que si a la fecha de ejecución del evento y/o competencia **presento alguna de las siguientes condiciones no podré participar en la misma** ni podré solicitar la devolución del dinero correspondiente al valor de la inscripción: Estado de embarazo, estado de embriaguez, bajo el efecto de sustancias psicoactivas, enfermedades del corazón, enfermedades respiratorias, utilización de muletas, yesos y/o prótesis y todas aquellas condiciones que inhabiliten mi participación; en caso de participar en algunas de estas circunstancias o en otras similares libero de toda responsabilidad a los organizadores, pues participo bajo mi propia responsabilidad. **6.** Que cumplo con las normas mínimas y obligatorias de seguridad individual como uniforme, casco para ciclismo, guantes, gafas y bicicleta tipo todo terreno en buen estado y mantenimiento. **7.** Que conozco y asumo todos los riesgos asociados con la participación en esta Travesía y/o en la competencia incluyendo las caídas, accidentes, enfermedades y fallecimiento generadas entre otras razones por mis antecedentes médicos o clínicos, por el contacto con los participantes, las consecuencias del clima incluyendo temperatura y humedad, tránsito vehicular y condiciones del camino y en general todo riesgo que declaro conocido y valorado por mí. **8.** Que exonero expresamente al CLUB



DEPORTIVO MILLENIUM y a sus organizadores, voluntarios, patrocinadores, sus representantes y sucesores de cualquier tipo de reclamación o de responsabilidad civil contractual y extracontractual que pudiera eventualmente demandárseles, a raíz de hechos acaecidos por causas o con ocasión al evento. **9.** Que autorizo a los organizadores de la **19ª TRAVESÍA XC QUINDÍO: 20 AÑOS ENTRE VALLES Y MONTAÑAS** y a sus patrocinadores al uso de mis datos con fines publicitarios, fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro del evento para cualquier uso legítimo sin compensación económica alguna en los que se encuentre mi imagen, además para tratar mis datos entregados en este documento y los que se recauden durante la competencia, para fines relacionados con ésta o fines comerciales de promoción de programas de beneficios, oferta de productos o servicios, encuestas a través de mensajes de texto (SMS), correo electrónico, entre otros, y/o compartan mis datos con terceros vinculados o con los que tengan o llegasen a tener algún tipo de relación comercial.

**PARAGRAFO PRIMERO:** El Club Deportivo Milenium, garantiza atención de primeros auxilios para los ciclomontañistas inscritos y participantes del evento, por lo cual los participantes **deben estar vinculados a una E.P.S.** reconocida por el sistema nacional de salud, en caso que con ocasión a los desplazamientos y recorridos sufra algún tipo de accidente o trauma durante las rutas establecidas por el evento.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** Si por algún motivo de fuerza mayor la persona no puede asistir al evento, debe notificar a la organización. **ESTOS CAMBIOS SOLO PODRÁN HACERSE HASTA EL DÍA 15 DE JULIO DEL AÑO EN CURSO,** después de este día no se realizan cambios, solo se enviará el kit con los elementos incluidos a la dirección registrada.

**PARAGRAFO TERCERO:** El seguro que tiene El Club Deportivo Milenium cubrirá a todos los participantes que se inscriban en la travesía para la **atención inicial de primeros auxilios, SOLO SE PERMITEN CAMBIOS HASTA LA FECHA MENCIONADA,** después de esta fecha el seguro no cubriría los cambios, ni el Club asumirá dicha responsabilidad.

**PARAGRAFO CUARTO:** No se aplazará la Travesía y no se devolverá dinero en Caso de NO realizarse la Travesía por causas ajenas a la organización como paros, asonadas, terrorismo y desastres naturales.

**PARAGRAFO QUINTO:** El Club Deportivo Milenium se reserva todos los derechos de la imagen y la comercialización de productos que se oferten para venta y consumo del evento.

Para constancia se firma una vez leída y aprobada en todo su contenido por el participante, hoy quince (15) de Agosto de dos mil veinticinco (2025).

ACEPTA EL PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_

C.C

NOMBRE COMPLETO:

TEL:

E.P.S:

Nombre completo y teléfono de persona a contactar en caso de emergencia:

\_\_\_\_\_

Este apartado lo debe llenar el tutor si el participante es menor de 18 años.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

Celular o fijo en caso de que suceda algún acontecimiento: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_