



DECLARACIÓN JURADA DEL PARTICIPANTE

LXVIII & XXX MILLAS ROMANAS · ACUEDUCTO DE LOS MILAGROS · MÉRIDA

D. / DÑA.: _____

D.N.I. / NIE / PASAPORTE: _____ N.º DORSAL ASIGNADO: _____

MODALIDAD OFICIAL EN LA QUE PARTICIPA:

☐ 100 KM Ultra Trail Resistencia ☐ 100 KM Ultra Trail Pro (Competitiva) ☐ 30 Millas (~44 km)

D E C L A R A

1. Que en este acto declaro conocer el Reglamento Oficial de la prueba, así como su contenido íntegro, el cual acepto de manera expresa y en su totalidad.
2. Que eximo a la **Asociación Club Deportivo Caminos Romanos**, a su Presidente, Junta Directiva, a los miembros del Comité Organizador, a la Federación correspondiente y a cualquier persona física o jurídica vinculada con la Organización de la prueba, de cualquier responsabilidad civil o penal derivada de accidentes causados tanto por hechos de la circulación como deportivos.
3. Que eximo a los anteriormente citados de cualquier perjuicio que, por motivos de salud física o psíquica, pudiera derivarse de mi participación, asumiendo de forma personal el riesgo inherente que supone el esfuerzo físico requerido para completar la distancia en la que me he inscrito.
4. Que eximo a los anteriormente señalados de cualquier responsabilidad por pérdida, hurto, extravío o deterioro de mis objetos y materiales personales durante el transcurso del evento.
5. Que declaro conocer, por haber sido debidamente informado/a y hallándome plenamente conforme, los riesgos propios de la participación en esta prueba de ultra resistencia:
 - Que existen tramos técnicos y potencialmente peligrosos en los que deberé extremar la prudencia y atención.
 - Que existen descensos pronunciados con curvas en los que moderaré la velocidad para evitar lesiones propias o daños a terceros.
 - Que asumo la responsabilidad íntegra ante cualquier accidente deportivo que pudiera ocasionar a otro participante o a un tercero ajeno a la prueba, excluyendo en todo momento a la Organización.
 - Que autorizo a los Servicios Médicos y Sanitarios de la prueba a practicarle cualquier cura o asistencia de urgencia; comprometiéndome a acatar su orden de abandono si estiman que peligra mi integridad física.
 - Que portaré obligatoriamente el **teléfono móvil operativo y con batería** con el teléfono de emergencias de la Organización grabado, tal como exige el Reglamento Oficial.
 - Que seré escrupulosamente respetuoso/a con el medio ambiente y el patrimonio histórico romano, no arrojando desperdicios fuera de las zonas habilitadas en los avituallamientos.
 - Que los dorsales son **personales e intransferibles**, cubriendo los seguros federativos y de accidentes única y exclusivamente al titular formalmente inscrito.
 - Que autorizo la toma y publicación de fotografías y videos durante el evento para la difusión oficial en canales y soportes de la Asociación, sin compensación económica.

En Mérida, a _____ de marzo de 2027.

* Este documento original debidamente firmado debe entregarse de forma obligatoria en la recogida de dorsales para poder tomar la salida.

FIRMA DEL / DE LA DECLARANTE:

D.N.I.: _____