

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR EXENCIÓN DEL SEGURO DEPORTIVO DE ACCIDENTES

Las personas que al dorso se citan, indicando su DNI y firma, por medio del presente documento declaran expresa y voluntariamente:

1º.- Estar perfectamente informadas de los riesgos que supone la práctica del baloncesto y en concreto la que se deriva de la LIGA CADENA SER DE BALONCESTO.

2º.- Que son conscientes que el ejercicio seguro de este deporte recomienda contar con un reconocimiento médico, entrenamiento frecuente y disciplina personal.

3º.- Que manifiestan conocer que la actividad en la que participan **NO** tiene el carácter de **OFICIAL**, y por tanto no se expide la licencia federativa correspondiente.

Que, en consecuencia, no tienen la obligación de **ACOGERSE a ningún seguro de accidente específico**, responsabilizándose, desde la fecha, de cualquier posible accidente o lesión deportiva ocurrida durante la participación en las actividades deportivas que organiza la Cadena SER y en las que participan, EXONERANDO, de este modo, a la Cadena SER y al Ayuntamiento de Talavera de la Reina de cualesquiera de las actividades programadas por la misma, por los daños personales o materiales y perjuicios que pudieran sufrir en la práctica de cualesquiera de las actividades programadas por la Cadena SER.

Que, por lo expuesto, asumen la responsabilidad exclusiva y personal respecto de los riesgos que la participación en LIGA CADENA SER DE BALONCESTO suponen. Por lo tanto renuncian expresamente a efectuar cualquier reclamación a la Cadena SER, Ayuntamiento de Talavera de la Reina, patrocinadores, empresas colaboradoras y a todo el personal involucrado con estas instituciones y empresas colaboradoras, por causa o con ocasión de su participación en la mencionada competición.

4º.- De igual modo, declaran mediante la presente que no padecen enfermedad o problema físico, mental o legal alguno que les impida o haga desaconsejable la práctica de la actividad de baloncesto. Declaran conocer las condiciones generales y las normas de obligado cumplimiento para la actividad que quieren realizar.

En Talavera de la Reina, a _____ de noviembre de 2023

RESPALDO QUE SE CITA

APELLIDOS	DNI	FIRMA