



# CLUB CICLISTA

Sin ánimo de lucro

info@ilibike.com • C.I.F. G42542530

PEDALEA EN  
COMPAÑÍA



609 00 64 94

@ilibike

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ SEXO  VARÓN O  MUJER

DIRECCION \_\_\_\_\_ COD. POSTAL \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

Móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Datos médicos: Alergias/operaciones/enfermedades/dolencias... \_\_\_\_\_

	TALLA	PRECIO	TALLA	PRECIO	TALLA	PRECIO
Cuota Socio _____ €	Maillot _____	_____ €	Chaleco _____	_____ €	Chaqueta _____	_____ €
L. FED. _____ €	Culotte _____	_____ €	Manguito _____	_____ €	Culotte largo _____	_____ €
Obs. _____					TOTAL _____ €	
					<input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Transferencia	

AVALADO POR:

NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA

a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

Declaro ser consciente que tanto en carretera como en MTB son excursiones personales abiertas al tráfico donde se excluye la competición. Declaro reconocer que las rutas de carretera y parte de algunas de MTB, discurren por vías públicas abiertas al tráfico. Que acepto los riesgos inherentes a la participación de dichas rutas programadas abiertas al tráfico. Que me comprometo a cumplir las normas de La Ley de Seguridad Vial y de su Reglamento, velando por mi seguridad y del resto de participantes y usuarios de la vía pública. Que eximo al Club Ciclista ILIBIKE, al presidente del Club Ciclista ILIBIKE, a la junta directiva del Club Ciclista ILIBIKE, a la Federación Española de Ciclismo, a La Federación Valenciana de Ciclismo y/o a cualquier persona física o jurídica de las mencionadas, de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente causado tanto por motivo de hechos de la circulación como por accidentes deportivos. Que eximo a los anteriormente señalados de cualquier perjuicio que, por motivos de salud, pudieran derivarse de mi participación en las rutas programadas, asumiendo personalmente el riesgo inherente para la salud que supone el esfuerzo físico requerido para la participación en dichas rutas. Que se encuentra en condiciones de salud favorables así como la experiencia suficiente para realizar dicha actividad por la ruta propuesta. Que declaro conocer, por haber sido informado, y estoy satisfecho de la información recibida,

En caso de no presentar fotocopia, enviar foto del DNI a info@ilibike.com

## DNI CARA

pudiendo haber formulado las preguntas convenientes y aclaradas todas mis dudas de los riesgos propios de la participación en todas las rutas programadas por el Club, como son la existencia de todo tipo de vehículos circulando por el recorrido de la ruta colectiva. Que dichos vehículos circulan entre los ciclistas como usuarios normales de las vías. Que acepto y conozco que cuando participe en la ruta colectiva me encontraré con todo tipo de vehículos circulando tanto en sentido contrario como en el mismo sentido. Que existen senderos en MTB en zonas protegidas o restringidas en las que debo bajar de la bicicleta y caminar con ella. Que acepto y conozco que existen cruces de los cuales pueden incorporarse a la vía por donde circulan cualquier tipo de vehículo. Que existen tramos peligrosos, tanto en carretera, como fuera de ella, en los que deberé extremar la precaución. Que es posible que algún tramo de la ruta programada, discurra por zonas de circulación restringida. Que existen descensos prolongados con curvas en los que moderare la velocidad a fin de evitar daños propios y/o. Que existen tramos en los que el estado de las carreteras y/o caminos, no presentan las adecuadas condiciones de seguridad, y eximo al Club Ciclista ILIBIKE y a los miembros de su Junta Directiva de cualquier responsabilidad por perjuicios que pudiera sufrir debido al mal estado de las carreteras/caminos o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias. Que existe la posibilidad de sufrir un accidente deportivo inherente a la práctica del ciclismo, asumiendo personalmente la responsabilidad de los accidentes que pudiera causar a cualquier participante de la ruta programada, excluyendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes. Que existe la posibilidad de causar un accidente a un tercero ajeno a la ruta programada, asumiendo personalmente la responsabilidad integral de este accidente y eximiendo al Club Ciclista ILIBIKE o a los miembros de su Junta Directiva de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes. Que confirmo haber recibido instrucciones precisas del club para procurar su seguridad al ser rutas abiertas al tráfico. Que entre otras, dichas instrucciones indican que es obligatorio el uso de luz trasera y delantera, respetar las normas de tráfico, normas de montaña y llevar material adecuado para la práctica de la actividad. Que es responsable de su propia seguridad, eximiendo al club y a cualquiera de su junta de cualquier accidente que pudiera sufrir debido al incumplimiento de las instrucciones de seguridad dadas por el club, o por su comportamiento negligente o contrario a las instrucciones, ya sean escritas o verbales, durante la actividad. Que afirma tener seguro correspondiente para la actividad ciclista.

Club Ciclista ILIBIKE, con CIF G42542530, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales por usted suministrados quedarán incorporados en ficheros automatizados titularidad de ILIBIKE. Podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y oposición previstos en la Ley, dirigiéndose al responsable del fichero mediante correo electrónico a info@ilibike.com