**CARTA RENUNCIA**

**TOMA DE CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS DE LA CARRERA.**

**DECLARACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD.**

***REF : EVENTO Y COMPETENCIA RITOQUE GRAND PRIX V3 DICIEMBRE 2019***

Yo;..........................................................................................................................., nacionalidad,..................................., Rut:............................................, declara lo siguiente en relación con su participación en el ***EVENTO Y COMPETENCIA RITOQUE GRAND PRIX V3 DICIEMBRE 2019***

Santiago de Chile, con fecha ........................... El compareciente, mayor de edad, quien acredita su identidad con la cédula antes citada expone:

* Declara que conoce y está consciente de los riesgos que supone la actividad del motociclismo y automovilismo, en las carreras referidas precedentemente en dicho evento Ritoque Grand Prix V3 2019. Más aun, y en especial esta carrera que es de la modalidad arena
* Que conoce todas y cada una de las normas del reglamento que rigen la carrera y que se compromete a respetarlas.
* Declara que conoce y está consciente que las rutas son irregulares, sinuosas, contemplan pendientes y que, conforme lo anterior, se debe conducir con precaución tomando los cuidados necesarios y respetar las señalizaciones, para evitar la ocurrencia de accidentes leves y/o fatales.
* Declara que conoce y está consciente que La responsabilidad por la conducción es de cuidado y responsabilidad de cada participante.
* En vista del reconocimiento anterior, declara entonces exonerar a la producción y las empresas relacionadas de cualquier accidente que ocurra, haya o no producido lesiones corporales de cualquier índole o bien de consecuencias fatales.
* Declara que en base a lo anterior, se desiste y renuncia a iniciar cualquier reclamo judicial y/o extrajudicial en contra de la producción por cualquier accidente.
* *El participante declara estar en conocimiento de la operación de rescate (para el caso de accidente que lo amerite) que contempla la organización.  Asimismo, el participante declara estar en conocimiento que, para el caso de accidente que lo amerite, el rescate realiza el traslado hasta el Hospital Naval, u otro que la organización asigne, ya sea terrestre o aéreo, en consecuencia y, luego de ingresado, será responsabilidad de cada piloto la permanencia o traslado a un establecimiento de su preferencia y asumiendo los costos de los servicios prestados con sus planes de salud y /o seguros complementarios que tenga, sin responsabilidad ulterior de la organización ni de las empresas que la componen y/o solventan.*

PILOTO;...........................................................................................

Rut:...........................................

Firma