Piloto:
Copiloto:
Vehículo:

Nº

DECLARACION RESPONSABLE

DEPORTISTA CON LICENCIA AUTONÓMICA EMITIDA POR LA FGA

D./Dña _____ mayor de edad, con DNI/NIF nº:_____ titular de la licencia nº _____ expedida por la FEDERACION GALEGA DE AUTOMOBILISMO; con domicilio en _____ (C.P::_____), en la calle/Plaza/Lugar _____ nº____.

DECLARA bajo su responsabilidad, y a los efectos oportunos.

Que participará, y por lo tanto conoce su Reglamento Particular, en la prueba deportiva denominada RALLYE RIAS ALTAS RALLYCAR FESTIVAL, los días 29 y 30 de septiembre de 2023, que es una competición de carácter estatal que no es puntuable para ningún campeonato o certamen.

Que conoce la cobertura de la póliza de seguro de accidente que cubre su licencia deportiva, y que cumple con las coberturas mínimas a las que se refiere la vigente Ley 39/2022 de Deporte, en todo el territorio nacional, incluso en competiciones de ámbito estatal o internacional.

Que considera suficientes dichas coberturas a todos los efectos, por lo que no necesita ninguna otra cobertura y/o licencia.

Que en caso de accidente, renuncia a realizar cualquier clase de reclamación derivada de la cobertura del seguro de su licencia, contra el organizador de la competición -Club Rallye Rías Altas-, contra la RFEDA y contra el Consejo Superior de Deportes.

Y para que conste a los efectos oportunos, así lo firma en A Coruña a 29 de septiembre de 2023.

Firma:

Nombre: _____
DNI: _____
Fecha y hora: _____