



## **Vuelta Social**



Por favor llene este formulario **antes de la vuelta**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

Calle y número \_\_\_\_\_

Ciudad, estado y código postal \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### **CARTA DE RESPONSABILIDAD (favor de firmar)**

#### **EL USO DE CASCO ES OBLIGATORIO PARA TODOS LOS menores de 18 años. SBBIKE lo recomienda para todos los ciclistas.**

Yo \_\_\_\_\_ estoy consciente del riesgo de montar en bicicleta y al participar en este evento asumo voluntariamente ese riesgo. Considerando que se me permite participar en este evento acepto que: 1) Me abstengo de la posibilidad de, yo mismo(a) o vía mis herederos o mis representantes personales, iniciar cualquier reclamo de responsabilidad, demanda, acción o causa de acción alguna (colectivamente, "Reclamo") en contra de la League of American Bicyclists, Inc., o de los directores, oficiales, voluntarios y al personal de Santa Barbara Bicycle Coalition ("Indemnizantes"), que surja de o esté relacionada con cualquier pérdida, daño o perjuicio (colectivamente, "Pérdida") mío o de mi propiedad, que pueda sufrir en relación con este evento, o que surjan del mismo; 2) Si el participante registrado es un(a) menor, como padre o guardián, me comprometo a indemnizarlo(a) y tenerlo(a) bajo acuerdo de liberación de responsabilidades a cada indemnización ante cualquier reclamo por cualquier pérdida que dicho menor pueda sufrir en relación con este evento o que surjan del mismo, y en contra de los gastos legales, o de otro tipo, efectuados por cualquier indemnización en relación con la defensa de cualquier reclamo por o en nombre de dicho menor por dicha pérdida, ya sea causado por la negligencia del eximido o no; 3) Seguiré las leyes de tráfico y mantener una práctica segura conduciendo la bicicleta; y 4) Usaré un casco aprobado por la CPSC en todas las actividades en bicicleta durante este evento.

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_