

## Consentimiento Informado de los Riesgos de la Actividad.

En.....a.....de.....20.....

DON/DOÑA....., con domicilio  
en....., con  
Documento Nacional de Identidad o Pasaporte .....,

Actuando:

En su propio nombre y derecho.

En representación de  
.....  
.....

Manifiesta:

1. Haber sido informado por parte del titular, gestor, organizador o monitor del curso/actividad/deporte "**Motos de agua**" de forma suficiente y clara sobre las características de la actividad deportiva, cultural o educativa a realizar.

2. Haber sido informado sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.

3. Haber sido informado de forma suficiente y clara sobre las características de la actividad deportiva.

**Puerto Colón, Playa de las Américas, Santa Cruz de Tenerife.**

4. Haber sido informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad.

**(Riesgo de accidente, ahogamiento, mareo, golpe, caída de la moto, con la magnitud que conlleva dichos accidentes)**

5. Haber sido informado sobre las medidas de seguridad (organizativas, físicas y de recursos humanos) a adoptar durante la realización de la misma.

6. Si fuese necesario haber realizado un reconocimiento médico para la realización de la actividad, careciendo de contraindicación médica alguna.

7. Conocer y entender las normas reguladoras de la actividad y estar plenamente conforme con las mismas sometiéndose a la potestad de dirección y/o disciplinaria de la organización.

8. Asumir voluntariamente los riesgos de la actividad y, en consecuencia, eximir a la organización de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir durante su desarrollo siempre y cuando los daños y perjuicios no sean consecuencia de culpa o negligencia del titular, gestor, organizador o monitor.

9. La acogida y la recogida se harán en el lugar y hora indicados por la organización.

Firma: \_\_\_\_\_