Ajuntament d'Ibi

ACREDITACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA FIESTA *DELS ENFARINATS D'IBI*

_____ con DNI _____ , domicilio a efectos de notificaciones en la calle _____ núm. _____ de_____ , empleado/a de _____ (medio de comunicación, entidad, asociación,…). CIF- _____ _____ Teléfono:

Por medio de la presente **DECLARO:**

1.- Que el día 28 de diciembre de 20__ se realiza en Ibi la Festa *dels Enfarinats*, la cual deseo cubrir informativamente, fotografiar o filmar.

2.- Que he sido advertido e informado detalladamente sobre los riesgos inherentes al entrar en la denominada "zona de fuego".

3.- Que entiendo que estar en la citada zona implica ciertos riesgos, por lo que renuncio a cualquier reclamación ante el Ayuntamiento de Ibi por lesión, enfermedad, muerte u otros daños que pudieran ocurrir como resultado de mi participación en la *Festa dels Enfarinats.*

4.- Este descargo hace referencia a cualquier tipo de lesión, incluso las que puedan producir mi muerte, con la condición de que en vista de este descargo ni mis beneficiarios ni mis herederos puedan hacer valer ninguna reclamación contra la parte exonerada.

5.- Que no padezco enfermedad o lesión que pueda agravarse como consecuencia de mi participación en la citada actividad.

6.- Que no estoy bajo tratamiento de fármacos con sustancias relajantes, excitantes o alucinógenas que puedan perturbar el desarrollo normal de la ruta, eximiendo al Ayuntamiento de Ibi de toda responsabilidad derivada.

7.- Que soy mayor de edad y capaz para firmar esta declaración, que entiendo los términos aquí expresados como contractuales y no meramente enunciativos y que lo firmo por propia voluntad.

Ibi, 28 de diciembre de 20__