

Solicitud de licencia diaria

Señores:

--	--

FEDERACION PARAGUAYA DE CICLISMO

PRESENTE

Me dirijo a Ustedes a los efectos de solicitar la licencia diaria otorgada por la **Federación Paraguay de Ciclismo (FPC)**, en el marco de las disposiciones y reglamentos de la **Union Cycliste Internationale (UCI)**, para la fecha en especial para la

competencia:

aceptando desde ya los reglamentos de la FPC y de la UCI que sean aplicables.-

La presente solicitud la realizo a mi entera y discrecional voluntad optando por la solicitud de la licencia diaria, **RECONOCIENDO QUE LA PRESENTE LICENCIA NO INCLUYE NINGUNA COBERTURA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES** ni otro tipo de cobertura de riesgos, si bien tengo conocimiento de la existencia de la licencia **ANUAL** que se otorga junto con una cobertura de seguro contra accidentes, a pesar de ello opto y elijo solicitar la licencia diaria.-

Declaro bajo fe de juramento conocer y aceptar que: LA FPC ni la UCI, ni los clubes, asociaciones, entidades que apoyen y auspicien esta competición **NO SERÁN RESPONSABLE POR DAÑOS DIRECTOS, INDIRECTOS, INCIDENTALES, EMERGENTES, EVENTUALES, DERIVADOS, VIRTUALES, MATERIALES O MORALES, INCLUIDOS EL LUCRO CESANTE, LA PERDIDA DE CHANCE, LA LESIÓN PERSONAL O EL DAÑO A LA PROPIEDAD, NI DE PERJUICIOS RELATIVOS, O EN RELACIÓN CON, O DE OTRO MODO, DERIVADOS DE CUALQUIER HECHO O ACTO OCURRIDO DURANTE LA COMPETICIÓN. ESTOY PLENAMENTE ADVERTIDO DE LA POSIBILIDAD DE QUE ME OCURRAN DAÑOS, SIN PERJUICIO DE ELLO, ASUMO PERSONALMENTE LA RESPONSABILIDAD DE LA NATURALEZA QUE FUERE. NO LE SERÁ ATRIBUIBLE a la FPC ni a la UCI, ni a los clubes, asociaciones, o entidades que apoyen y auspicien esta competición RESPONSABILIDAD ALGUNA POR LOS HECHOS Y ACTOS DE TERCEROS.** Me comprometo a mantener indemne y responder frente a LA FPC, la UCI, los clubes, asociaciones, entidades que participen, apoyen y auspicien esta competición, así como a sus directores, empleados y agentes por cualquier reclamo, demanda, pérdida, responsabilidad y gasto (incluidos los honorarios de abogados) que deriven del uso de los Servicios de Asistencia Médica de la especialidad que fuere.

Sin otro particular me despido muy cordial y atentamente.

Nombres y Apellidos

C.I.

Representante legal:

Nombres y Apellidos

C.I.