

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos:			
Documento de Identidad:	C.C. / C.E. / N° _____	Lugar de Expedición:	_____
Fecha de Nacimiento:	DD: ____ MM: ____ AAAA: ____	Grupo Sanguíneo y RH:	____ RH: [+] [-]
Teléfono / WhatsApp:	_____	Correo Electrónico:	_____
EPS / ARL Afiliado:	_____	Municipio / Depto:	_____
Contacto de Emergencia:	_____	Teléfono / Parentesco:	_____

2. DECLARACIÓN JURAMENTADA Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

PRIMERA. Declaración de Aptitud Física y Salud: Declaró bajo la gravedad de juramento que me encuentro en óptimas condiciones de salud física, mental y cardiovascular para participar voluntariamente en el evento deportivo no competitivo de ciclismo de montaña denominado **"2.ª EDICIÓN TRAVESÍA COMILBOY MTB"**, el cual contempla un recorrido de **50 Kilómetros y 1.500 metros de desnivel positivo** en la jurisdicción del municipio de Sogamoso y zonas aledañas del departamento de Boyacá. Manifiesto no padecer afecciones médicas, cardíacas, respiratorias o físicas no controladas que impidan este tipo de esfuerzo.

SEGUNDA. Asunción Libre y Consciente de Riesgos: Entiendo y reconozco explícitamente que la práctica del ciclismo de montaña (MTB) es una actividad deportiva de alto riesgo que implica terrenos agrestes, trochas, descensos pronunciados, vías abiertas al tráfico vehicular, variaciones climáticas extremas y exigencia física severa. Asumo de manera personal, voluntaria y exclusiva todos los riesgos inherentes a la actividad, tales como caídas, colisiones, lesiones osteomusculares, picaduras, imprevistos mecánicos o cualquier percance derivado de mi participación.

TERCERA. Exoneración de Responsabilidad Legal e Indemnidad: De conformidad con la legislación colombiana aplicable (Artículos 1604 y 2341 del Código Civil Colombiano, Ley 181 de 1995 y estatutos conexos), libero y exonero expresamente de toda responsabilidad civil, penal, contravencional, administrativa o contractual a la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MILITARES BOYACENSES (COMILBOY)**, a sus directivos, empleados, juzgamiento, voluntarios, patrocinadores, entes territoriales de Sogamoso y Boyacá, Policía Nacional y organismos de socorro, renuncian a iniciar cualquier reclamo, demanda o acción judicial por daños personales, materiales, pérdidas o fallecimiento acaecidos durante o con ocasión del evento.

CUARTA. Obligatoriedad de Medidas de Seguridad y Equipo: Me comprometo a cumplir estrictamente el reglamento del evento, las normas del Código Nacional de Tránsito (Ley 769 de 2002) y las instrucciones impartidas por la organización y autoridades. Acepto que el uso de **casco rígido reglamentario, guantes y bicicleta en óptimo estado mecánico es estrictamente obligatorio** durante todo el trayecto.

QUINTA. Autorización de Atención Médica: Autorizo al personal de la organización y organismos de emergencias para prestar los primeros auxilios o disponer mi traslado a un centro asistencial en caso de accidente o quebranto de salud, corriendo por cuenta de mi sistema de seguridad social (EPS/ARL) o póliza los costos asistenciales que excedan la cobertura del seguro básico de accidentes del evento.

SEXTA. Tratamiento de Datos Personales y Derechos de Imagen (Ley 1581 de 2012): Autorizo de manera previa, explícita e informada a COMILBOY para el tratamiento de mis datos personales para fines logísticos, informativos y promocionales. Asimismo, ceden de forma gratuita el derecho de uso de mi imagen en fotografías y videos capturados durante la travesía para su difusión en medios institucionales y redes sociales.

AVISO IMPORTANTE: Al firmar el presente documento, el participante declara haber leído minuciosamente, comprendido en su totalidad y aceptado de manera libre y voluntaria cada una de las cláusulas y condiciones establecidas, sin mediar coacción, error o vicio de consentimiento.

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD (Si el participante tiene entre 14 y 17 años)

Yo, _____, identificado con C.C. N.º _____, en calidad de padre / madre / tutor legal del menor _____, autorizo expresamente su participación en la Travesía COMILBOY MTB y asumo plenamente los términos de esta exoneración de responsabilidad.

3. CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN Y FIRMA

Firma del Participante

Documento N.º: _____
Lugar y Fecha: Sogamoso, Boyacá, ____ / ____ / 2026

Huella Dactilar
(Índice
Derecho)

Firma Padre/Tutor (Menores)

Documento N.º: _____
Parentesco: _____

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MILITARES BOYACENSES — COMILBOY | Sogamoso, Boyacá | Sitio Web: www.travesiacomilboy.com | Tel /
WhatsApp: 300 985 3680