



**DECLARACION DE RESPONSABILIDAD CIVIL
(MAYOR DE EDAD)**

Yo, _____, venezolano, mayor de edad, titular de la cédula de identidad No. _____, domiciliado en _____, hábil en derecho y actuando **por mis propios medios declaro:** que mi participación en la práctica y competencias del deporte del Karting en el Territorio Nacional, es bajo mi única y exclusiva responsabilidad, sin que la afiliación, inscripción, traslado y participación genere o derive obligaciones y responsabilidades civil o penal para con la persona jurídica de la Federación Venezolana de Karting, Junta Directiva como organismo y personas naturales que la integran, Consejo de Honor y miembros de este, comisiones organizadoras, reorganizadoras, comisiones o personas *ad hoc* nombradas por autoridad de la Junta Directiva de la Federación o Asociaciones afiliadas, autoridades y oficiales deportivos, incluyendo los jueces de hechos y observadores nombrados por la FVK y el TACV; renunciando expresamente bajo juramento y compromiso a toda acción intentada o por intentar ante la jurisdicción ordinaria o contenciosa administrativa como consecuencia de la práctica del Karting, competencias y resultados deportivos obtenidos, homologados o no por las autoridades deportivas competentes. Asimismo, relevo de toda obligación y responsabilidad a la Federación Venezolana de Karting y sus autoridades de los eventuales riesgos de lesiones físicas, enfermedades congénitas o adquiridas cualquiera que fuese su gravedad, sufridas o contraída antes y durante el traslado por vía aérea, terrestre o lacustre de mi persona a las prácticas y competencias de Karting con motivo de estas y después de ellas, bajo la tutela de la Federación o Asociaciones afiliadas; y de los daños materiales sufridos por los Karts, extravíos y sustracción de partes y objetos, dinero, tarjetas de crédito o instrumentos mercantiles, y vehículos automotrices aparcaados o no en los Kartódromos.

Finalmente declaro que libero de toda responsabilidad a la Federación Nacional de Karting y sus Asociaciones, del pago o reembolso de cantidades de dinero por adquisición de pólizas de seguros cualquiera que fuese su modalidad en beneficio de mi persona.

En _____ a los _____ días del mes de _____ de dos mil _____.

Firma: Piloto y / o Concursante