

Manifestación de Parte sobre Estado Físico Maratón mtb la Almoraima 2019

Don/Doña _____

mayor de edad y titular del DNI núm. _____ Y dorsal _____ por medio del presente escrito y haciendo uso de mi derecho a no realizar un reconocimiento médico previo a la prueba a celebrar en Castellar de la Frontera (Cádiz) el día 01 de junio de 2019, vengo a asumir las consecuencias que sobre mi salud puedan derivarse de mi participación en dicha prueba, eximiendo a Organizador y Federación de cualquier tipo de responsabilidad que por tal motivo pueda derivarse.

Autorizo a los Servicios Médicos de la prueba a que me practiquen cualquier cura que pudiera necesitar estando o no en condiciones de solicitarla; ante sus requerimientos me comprometo a abandonar la prueba si ellos lo estiman necesario para mi salud.

En Castellar de la Frontera, a 01 de junio de 2019

Manifestación de Parte sobre Estado Físico Maratón mtb la Almoraima 2019

Don/Doña _____

mayor de edad y titular del DNI núm. _____ Y dorsal _____ por medio del presente escrito y haciendo uso de mi derecho a no realizar un reconocimiento médico previo a la prueba a celebrar en Castellar de la Frontera (Cádiz) el día 01 de junio de 2019, vengo a asumir las consecuencias que sobre mi salud puedan derivarse de mi participación en dicha prueba, eximiendo a Organizador y Federación de cualquier tipo de responsabilidad que por tal motivo pueda derivarse.

Autorizo a los Servicios Médicos de la prueba a que me practiquen cualquier cura que pudiera necesitar estando o no en condiciones de solicitarla; ante sus requerimientos me comprometo a abandonar la prueba si ellos lo estiman necesario para mi salud.

En Castellar de la Frontera, a 01 de junio de 2019