

DECLARACIÓ DE NO EMBARÀS PER A ESPORTISTES

ESDEVENIMENT: _____

JO, _____,

AMB DNI N.º _____ I LLICÈNCIA N.º _____

EN MENORS:

DADES DEL TUTOR:

D./DÑA.: _____

DNI: _____, TLF: _____

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT, NO ESTAR EMBARASSADA.

ENTENC LA SERIETAT D'AQUESTA DECLARACIÓ I ACCEPTO TOTA LA RESPONSABILITAT QUE AQUESTA COMPORTA, ASSUMINT LES CONSEQÜÈNCIES EN CAS QUE ES DEMOSTRE POSTERIORMENT QUE AQUESTA DECLARACIÓ ÉS ERRÒNIA O FALSA, RENUNCIANT EN MI NOMBRE O DE LES MEVES REPRESENTANTS A QUAALSEVOL RECLAMACIÓ O DENÚNCIA EN CONTRA DE LA FEDERACION CATALANA DE KICKBOXING I MUAYTHAI (FCKBMT), INCLOSOS ELS SEUS OFICIALS I/O REPRESENTANTS.

SIGNATURA DE L'ESPORTISTA

SIGNATURA TUTOR LEGAL

LLOC I DATA: _____