



CAMPEONATO DE ESPAÑA MASTER DE NATACION

ANEXO Nº 6

DECLARACIÓN INDIVIDUAL PARTICIPACIÓN CAMPEONATO ESPAÑA MASTERS

NOMBRE Y APELLIDOS:

NOMBRE DEL CLUB: CN MIJAS

Yo, el abajo firmante, con D.N.I. nº _____, manifiesta que estoy físicamente en forma y que el médico no me ha informado de lo contrario. Reconozco que soy consciente de los riesgos inherentes a mi participación en el Campeonato de España Masters de (1) _____NATACIÓN DE VERANO_____ de 2011, a celebrar en _____LAS PALMAS_____, incluyendo la posible discapacidad o muerte, y estoy dispuesto en asumir los riesgos.

Asimismo, renuncio a todas las demandas por reclamación por pérdida o daño que puedan surgir de mi participación en pruebas del Campeonato de España Masters, contra la Real Federación Española de Natación, contra la entidad organizadora, o contra cualquier persona que participe o colabore en el citado campeonato, estando obligado y de acuerdo en cumplir las normas establecidas por la Real Federación Española de Natación.

También declaro estar en posesión de un seguro médico válido en España, que cubra cualquier gasto médico, farmacéutico, hospitalario y traslado a mi residencia, que pueda tener lugar en relación con mi estancia en (2) _____LAS PALMAS_____ y mi participación en el Campeonato de España Masters de (1) _____NATACIÓN DE VERANO_____ de la temporada 2010/2011.

Estoy conforme en acreditar, si para ello fuera requerido, lo anteriormente expuesto.

En _____MIJAS_____ , a 16 de MAYO de 2011_____.

Fdo. _____

- (1) Indicar la competición (Invierno, Verano, Waterpolo, Aguas Abiertas).
- (2) Indicar lugar de celebración.