



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE EN ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	
FECHA	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
LICENCIA Y MODALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
EMAIL	
CONTACTO DE URGENCIA	
PATOLOGÍAS	
OTROS DATOS	

DECLARA:

1. Haber recibido la información pertinente sobre las características de la actividad en la que se inscribe, riesgos recomendaciones y medidas de seguridad establecidas por la organización.
2. Estar en las condiciones físicas y psíquicas necesarias para la práctica de la actividad en la que se inscribe.
3. Asumir que, debido a las características propias de esta actividad, no puede estar exenta de riesgo alguno.
4. Comprometerse a acatar las decisiones tomadas por parte de los responsables dispuestos por la organización.
5. Entender, que si por su decisión no acatase las decisiones de los responsables dispuestos por la organización, esta no puede conceptuarle como integrante de la actividad en la que se inscribe.

Firma:

Ena.....de.....de.....