



**DECLARACIÓN INDIVIDUAL DE APTITUD FÍSICA
(A CUMPLIMENTAR POR LOS DEPORTISTAS MAYORES DE 18 AÑOS)**

POR FAVOR, IMPRIMA LA AUTORIZACIÓN Y, UNA VEZ CUMPLIMENTADA Y FIRMADA, ENTRÉGUELA A LOS ENTRENADORES EN LA PISCINA O ENVÍELA ESCANEADA A secretaria@waterpolomorvedre.es ANTES DEL 15 DE OCTUBRE. LOS ENTRENADORES TIENEN COPIAS A SU DISPOSICIÓN POR SI NO DISPONE DE MEDIOS PARA IMPRIMIRLA.

Yo, D./D^a _____, con DNI/NIE/pasaporte en vigor número _____, en mi condición de nadador del Club Waterpolo Morvedre declaro que participo en entrenamientos y competiciones de la sección de

- Natación
- Waterpolo
- Natación Sincronizada.

(Marcar al menos una de las tres opciones)

bajo mi responsabilidad, y por tanto eximo al Club Waterpolo Morvedre de Sagunto y al monitor/entrenador encargado de las actividades de la responsabilidad sobre todo tipo de lesiones ocasionadas por la práctica de estas actividades deportivas (salvo en caso de negligencia demostrable por parte de estos).

A SU VEZ, DECLARO:

- a) Que me comprometo a aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que me sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.
- b) Que no padezco enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que me impida participar con normalidad en la actividad programada. (En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá especificarse):

.....
.....

- c) Que he leído la Normativa del Club y que conozco las características y normas de la actividad, aceptando todas las condiciones, así como las directrices marcadas por los monitores y responsables, en lo que se refiere a la buena marcha del grupo o a conductas personales, durante todo el desarrollo de la actividad y, en su caso, los desplazamientos incluidos.

En _____, a ___ de _____ de 2.017.

Fdo:

Adjunto copia de mi DNI/pasaporte en vigor.