

DOCUMENTO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES EN CASO DE NO PRESENTAR CERTIFICADO MÉDICO PARA LA TRAMITACIÓN DE LA LICENCIA DEPORTIVA. TEMPORADA 2018

....., mayor de edad, con domicilio en
..... y DNI.....,

DECLARO

1º.- Que quiero solicitar la expedición o habilitación de una licencia deportiva de la Federación Española de Baile Deportivo para la temporada deportiva 2018.

2º.- Que entiendo y acepto, que con motivo de la decisión tomada por parte de la FEED, referente a que para formalizar la correcta expedición o habilitación de la licencia deportiva, los deportistas tendrán la obligación de presentar un certificado Médico Oficial que acredite la salud de los mismos, y que excepcionalmente para esta temporada 2018 se aceptará por la FEED/FBECV la firma de una nota en la que el mismo deportista asuma la responsabilidad sobre cualquier lesión y/o enfermedad anterior a la emisión de la licencia.

3º.- Que por ello, mediante el presente documento, y dado que no presento un certificado Médico Oficial que acredite mi estado de salud, exonero expresamente a la FEED/FBECV de la responsabilidad sobre cualquier lesión y/o enfermedad anterior a la emisión de mi licencia deportiva para la temporada 2018, así como también exonero a la FEED/FBECV sobre cualquier responsabilidad que pueda derivarse con motivo de posibles incidentes que surjan en ocasión de mi práctica del deporte del baile en esta federación por lesiones o enfermedades anteriores a la emisión de mi licencia deportiva para esta temporada 2018.

4º.- Que consecuentemente, asumo toda responsabilidad sobre cualquier lesión y/o enfermedad anterior a la emisión de mi licencia deportiva para la temporada 2018, así como también por los riesgos y posibles accidentes que puedan causarse con motivo de mi práctica del deporte del baile en la FEED/FBECV, que vengan producidos debido a lesiones o enfermedades anteriores a la emisión de mi licencia deportiva para esta temporada en la FEED/FBECV.

....., a de de 2018

..... FIRMA DEL DEPORTISTA