

DOCUMENTO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES Y DE ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD

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

DECLARO

1º.- Que quiero solicitar la expedición de la licencia deportiva única de la Federación Española de Baile Deportivo para la temporada deportiva 2017.

2º.- Que entiendo y acepto, que con motivo de la decisión tomada en la Comisión Delegada de fecha 27 de Junio de 2014, referente a que para formalizar la correcta expedición de la licencia, los deportistas tendrán la obligación de presentar un certificado Médico Oficial que acredite la salud de los mismos, y que al igual que la anterior temporada, para la temporada 2017 se aceptará por la FEBD/FBECV la firma de una nota en la que el 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 FEBD/FBECV de la responsabilidad sobre cualquier lesión y/o enfermedad anterior a la emisión de mi licencia deportiva para la temporada 2017, así como también exonero a la FEBD/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 2017.

4º.- Que consecuentemente, asumo toda responsabilidad sobre cualquier lesión y/o enfermedad anterior a la emisión de mi licencia deportiva para la temporada 2017 , así como también por los riesgos y posibles accidentes que puedan causarse con motivo de mi práctica del deporte del baile en la FEBD/FBECV, que vengan producidos debido a lesiones o enfermedades anteriores a la emisión de mi licencia deportiva para esta temporada en la FEBD/FBECV.

....., a de de 201_____

..... FIRMA DEL DEPORTISTA