CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN LAS SESIONES LECTIVAS VINCULADAS A LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA ESPECIALIDAD DE KICKBOXING

(Para mayores de edad)

En Bilbao, -- de enero de 2018

DON/DOÑA _____, mayor de edad, y con Documento de Identidad o Pasaporte nº _____ por medio del presente escrito,

MANIFIESTA,

1.- Que por la organización de las actividades de formación deportiva conducentes a la obtención del diploma acreditativo de Nivel I en la especialidad deportiva de KICKBOXING se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible sobre las características de las sesiones lectivas en la que voy a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.

2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad y sobre las medidas de seguridad a adoptar en la realización de la misma.

3.- Que no padezco contraindicación alguna para participar en dichas sesiones, manifestando de forma responsable que la persona firmante se ha sometido previamente a examen médico a fin de descartar cualquier contraindicación que impida o desaconseje su participación en las citadas sesiones.

4.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva y que estoy plenamente conforme con las mismas sometiéndome a la potestad de dirección y a las instrucciones de la organización.

5.- Que asumo voluntariamente los riesgos propios de la actividad y, en consecuencia, eximo a la organización de la formación cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad. Tal exención no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización.

Firma de la persona interesada

KITEB, Kirol-Teknikarien Eskola "BIZKAIA"
Martín Barua Picaza, 27 bajo 48003 Bilbao (BIZKAIA)
Tel.: 944 037 800 – 944 423 960
Fax: 944 421 012
E-mail: formakuntza@asfedebi.eus
www.asfedebi.eus