



### Declaración de NO embarazo para competidoras menores de 16 y 17 años.

Yo, siendo uno de los padres , o tutor legal de la competidora \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ declaro en su nombre, de no estar embarazada, para

la competición \_\_\_\_\_ que se celebrara en \_\_\_\_\_

los días \_\_\_\_\_.

Entiendo la seriedad de esta afirmación y acepto mi completa responsabilidad. Para ello entrego también una fotocopia del DNI, para demostrar mis datos.

También entiendo que es su responsabilidad y obligación, aunque sea voluntario, de realizar un test de embarazo para demostrar el no estar embarazada, pero declina el hacerse dicha prueba de embarazo.

También comprendo que, bajo mi entera responsabilidad, que en caso de lesión o enfermedad por no hacerse la prueba de embarazo u ocultar su estado, eximo de responsabilidad y declino cualquier posibilidad de tomar acciones judiciales contra la Federación de Kickboxing de la Comunidad Valenciana.

Tanto mis herederos, ejecutores y administradores, renuncian y liberan a la Federación de Kickboxing de la Comunidad Valenciana, incluyendo sus oficiales y empleados, los organizadores de la competición, incluyendo el Comité Organizador y/o la Federación anfitriona, personal sanitario y los dueños del lugar de la competición por dicha lesión o daño.

Y para que quede constancia, firmo este documento bajo mi total voluntad y responsabilidad,

Firma: \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2018.