



Declaración de NO embarazo para competidoras mayores de 18 años.

Yo _____, con
DNI _____ declaro no estar embarazada, para la competición
_____ que se celebrara en _____ el
dia _____.

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 mi responsabilidad y obligación, aunque sea voluntario, de realizar un test de embarazo para demostrar el no estar embarazada, pero declino el hacerme dicha prueba de embarazo.

También comprendo que, bajo mi entera responsabilidad, que en caso de lesión o enfermedad por no hacerme la prueba de embarazo u ocultar mi 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.