



CAMPEONATO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

ALTEA (ALICANTE) 23 Y 24 DE FEBRERO DE 2019

FECHA: _____ LUGAR: _____

DECLARACION DE NO EMBARAZO PARA ATLETAS.

YO _____ CON DNI _____
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD NO ESTAR EMBARAZADA.

Entiendo la seriedad de esta declaración y acepto toda la responsabilidad que esta conlleva, asumiendo las consecuencias en caso de que se demuestre posteriormente que esta declaración es errónea o falsa, renunciando en mi nombre o de mis representantes a cualquier reclamación o denuncia en contra de la FEDERACION DE KICKBOXING, MUAYTHAI Y D.A. DE LA COMUNITAT VALENCIANA (FKMCV) incluidos sus oficiales y/o representantes.

FIRMA DE LA ATLETA: _____

DECLARACION DE NO EMBARAZO PARA ATLETAS MENORES DE 18 AÑOS

YO _____ CON DNI _____,
COMO PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DE _____

Declaro en su nombre que no está embarazada, asumiendo las consecuencias en caso de que se demuestre posteriormente que esta declaración es errónea o falsa, renunciando en su nombre o de sus representantes a cualquier reclamación o denuncia en contra de la FEDERACION DE KICKBOXING, MUAYTHAI Y D.A. DE LA COMUNITAT VALENCIANA (FKMCV) incluidos sus oficiales y/o representantes.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL _____