



CAMPEONATO DE LA COMUNITAT VALENCIANA

LA NUCIA (ALICANTE) - 1 DE FEBRERO 2020

RELLENAR LA OPCION QUE CORRESPONDA

FECHA: _____ LUGAR: _____

DECLARACION DE NO EMBARAZO PARA ATLETAS MAYORES DE 18 AÑOS.

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 (FKMVCV) incluidos sus oficiales y/o representantes.

FIRMA DE LA ATLETA: _____

FECHA: _____ LUGAR: _____

DECLARACION DE NO EMBARAZO PARA ATLETAS MENORES DE 16 y 17 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 (FKMVCV) incluidos sus oficiales y/o representantes.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL _____