

Yo, _____ nadador

Del Club Natación San Fernando y mayor de edad.

MANIFIESTO Y DECLARO:

No tener contraindicación médica alguna para la práctica deportiva y estar apto para los entrenamientos a desarrollar por el Club.

También me comprometo a comunicar por escrito los cambios en mi estado de salud, que pudieran limitar o contraindicar la actividad deportiva.

Fdo: _____

San Fernando a de 201

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.