

YO, _____ NIF _____

PADRE/MADRE/TUTOR DEL NADADOR/RA _____

ACEPTO LAS TASAS Y NORMAS QUE REGULAN EL CLUB, **MANIFIESTO** QUE EL MENOR NO TIENE CONTRAINDICADA LA PRÁCTICA DEPORTIVA Y **DECLARO** QUE ES APTO PARA LOS ENTRENAMIENTOS A DESARROLLAR.

ME **COMPROMETO** A COMUNICAR AL CLUB NATACION SAN FERNANDO LOS CAMBIOS EN SU ESTADO DE SALUD QUE PUDIERAN LIMITAR O CONTRAINDICAR LA ACTIVIDAD FISICA

SAN FERNANDO A _____ DE _____ DE _____

Fdo: _____

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.