



YO, \_\_\_\_\_, con DNI o

Pasaporte nº \_\_\_\_\_

**Declaro:**

Que soy mayor de edad y que soy plenamente consciente de mis actos.

Que no sufro problemas de salud que me impidan la realización de pruebas deportivas de alta exigencia.

Que tengo la preparación suficiente para la realización de una prueba de esta magnitud.

Que soy totalmente responsable de mi estado de salud antes de iniciar la carrera.

**Y para que así conste:**

Firmo el presente documento:

En Arguis, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Firma:

Nombre: