



DOCUMENTO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES Y DE ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD

TEMPORADA 2019

....., mayor de edad, con domicilio en y DNI.....,

DECLARO

1º.- Que quiero solicitar la expedición o habilitación de una licencia deportiva de la Federación Balear de Baile Deportivo para la temporada deportiva 2019

2º.- Que entiendo y acepto, que con motivo de la decisión tomada en la última Comisión Delegada de fecha 27 de Junio de 2014, referente a que para formalizar la correcta expedición o habilitación de la licencia deportiva, los deportistas tendrán la obligación de presentar un certificado Médico Oficial que acredite la salud de los mismos

3º.- Que por ello, mediante el presente documento, y dado que no presento un certificado Médico Oficial que acredite mi estado de salud, exonero expresamente a la FBBE de la responsabilidad sobre cualquier lesión y/o enfermedad anterior a la emisión de mi licencia deportiva para la temporada 2019 así como también exonero a la FBBE sobre cualquier responsabilidad que pueda derivarse con motivo de posibles incidentes que surjan en ocasión de mi práctica del deporte del baile en esta federación por lesiones o enfermedades anteriores a la emisión de mi licencia deportiva para esta temporada 2019

4º.- Que consecuentemente, asumo toda responsabilidad sobre cualquier lesión y/o enfermedad anterior a la emisión de mi licencia deportiva para la temporada 2019 así como también por los riesgos y posibles accidentes que puedan causarse con motivo de mi práctica del deporte del baile en la FBBE, que vengan producidos debido a lesiones o enfermedades anteriores a la emisión de mi licencia deportiva para esta temporada en la FBBE.

....., a dede 2019

..... FIRMA DEPORTISTA.