



DOCUMENTO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES Y DE ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD MENORES DE EDAD

TEMPORADA 2019

....., mayor de edad, con domicilio en.....y DNI....., en representación de(en adelante el “DEPORTISTA”), menor 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 para el DEPORTISTA.

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 el estado de salud del DEPORTISTA, exonero expresamente a la FBBE de la responsabilidad sobre cualquier lesión y/o enfermedad anterior del DEPORTISTA a la emisión de su 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 la práctica del deporte del baile por el DEPORTISTA en esta federación, por lesiones o enfermedades del mismo anteriores a la emisión de su licencia deportiva para esta temporada 2019

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

....., a dede 2019

..... Firma (Padre, madre o tutor del “DEPORTISTA”).

..... FIRMA DEPORTISTA.