



Declaración jurada de aptitudes físicas y psíquicas

Apellidos: _____ Nombre: _____
DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____
Domicilio: _____
Código postal: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ Teléfono fijo/móvil: _____
Email: _____

Bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, **DECLARO** que no padezco enfermedad infecto-contagiosa, y que cuento con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de prácticas deportivas relacionadas con el fútbol americano.

Que habida cuenta que cumplo con dichas condiciones, deseo asistir como jugador del equipo de fútbol americano CD El Puerto Seagulls, declarando expresamente que eximo tanto a dicho Club, como a los miembros que lo configuren, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del mismo derivados de la inexactitud de dicha declaración.

Que, asimismo, **DECLARO** haber sido informado por el equipo de CD El Puerto Seagulls de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si padezco alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o que cuento con las condiciones psico-físicas necesarias para la realización de la práctica del fútbol americano, es aconsejable que, con carácter previo a la inscripción en el club, me haga un reconocimiento médico que descarte la existencia de alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o de algún problema que me pudiera impedir la realización de dicho deporte en las condiciones debidas, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo de esos extremos si así lo deseo.

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma aquí _____