

DECLARACION DE RESPONSABLE

D / D^a _____
provisto/a con documento de identidad n.º _____ y licencia n.º _____
con correo electrónico _____ y n.º de teléfono _____
y domicilio en _____
perteneciente al Club Deportivo _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que durante la sesión de entrenamiento el deportista que seguidamente se dirá ha sufrido una lesión derivada de la práctica deportiva:

Deportista: _____

DNI/NIE: _____ **N.º Licencia:** _____

Lugar del accidente: _____

Fecha y hora: _____

Descripción del accidente: _____

Y para que conste, y produzca los efectos que proceda.

En _____ a _____.

Fdo.