



**FEDERACIÓN
ARAGONESA
DE MONTAÑISMO**

Don,
, con D.N.I., **padre/madre o representante legal** de
....., con
DNI..... (en adelante deportista)

DECLARA

Que está informado y por tanto conoce y asume los riesgos inherentes a la práctica de los deportes de montaña en general, así como los riesgos que conlleva la actividad que va a desarrollarse en (poner nombre de la prueba y día).....

Que conoce que esta actividad tiene por objeto la promoción deportiva y la competición en esta especialidad deportiva.

Que se compromete que el deportista cumpla en todo momento las indicaciones e instrucciones de los responsables de la actividad y controles de la prueba.

Que el deportista no padece enfermedad ni limitación física o psíquica que le incapacite o dificulte en cualquier grado para realizar las actividades previstas o pongan en riesgo su propia vida.

Que el deportista aporta el material necesario para el desarrollo de la actividad y reúne las condiciones de seguridad requeridas.

Y **AUTORIZO** a
para que participe en (poner nombre de la prueba y lugar).....
..., que se celebrará el día.....

Y para que conste, firmo la presente en a de de

Fdo.: (Nombre y apellidos de puño y letra además de la firma)