



**CAMPEONATO DE ESPAÑA MASTER DE NATACION**

**ANEXO Nº 6**

**DECLARACIÓN INDIVIDUAL PARTICIPACIÓN CAMPEONATO ESPAÑA MASTERS**

NOMBRE Y APELLIDOS:

NOMBRE DEL CLUB:

Yo, el abajo firmante, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_, manifiesta que estoy físicamente en forma y que el médico no me ha informado de lo contrario. Reconozco que soy consciente de los riesgos inherentes a mi participación en el Campeonato de España Masters de (1) \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_, a celebrar en \_\_\_\_\_, incluyendo la posible discapacidad o muerte, y estoy dispuesto en asumir los riesgos.

Asimismo, renuncio a todas las demandas por reclamación por pérdida o daño que puedan surgir de mi participación en pruebas del Campeonato de España Masters, contra la Real Federación Española de Natación, contra la entidad organizadora, o contra cualquier persona que participe o colabore en el citado campeonato, estando obligado y de acuerdo en cumplir las normas establecidas por la Real Federación Española de Natación.

También declaro estar en posesión de un seguro médico válido en España, que cubra cualquier gasto médico, farmacéutico, hospitalario y traslado a mi residencia, que pueda tener lugar en relación con mi estancia en (2) \_\_\_\_\_ y mi participación en el Campeonato de España Masters de (1) \_\_\_\_\_ de la temporada 20 \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_.

Estoy conforme en acreditar, si para ello fuera requerido, lo anteriormente expuesto.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_

(1) Indicar la competición (Invierno, Verano, Waterpolo, Aguas Abiertas).

(2) Indicar lugar de celebración.