

Manifestación de Parte sobre Responsabilidad Civil y Estado Físico

I CONVIVENCIA DEPORTIVA EGABRENSE

HOMENAJE A RAFAEL ROMERO ROSA

Don/Doña _____

mayor de edad y titular del DNI núm. _____ por medio del presente escrito

y haciendo uso de mi derecho a no realizar un reconocimiento médico previo a la prueba

“I Convivencia Deportiva Egabrense” Homenaje a **RAFAEL ROMERO ROSA**, a celebrar

en Cabra (Córdoba), el día 17 de Marzo de 2013, vengo a asumir las consecuencias que

sobre mi salud puedan derivarse de mi participación en dicha prueba, asimismo de los

daños personales y materiales ocasionados por mi negligencia en la misma, eximiendo a

la Organización de cualquier tipo de responsabilidad que por tal motivo pueda derivarse.

En _____, a _____ de _____ de 2013

Fdo. _____