

VIII JUEGOS NACIONALES DE TRASPLANTADOS GUADALAJARA 28 de Abril al 1 de Mayo 2018

D EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

D. D.^a:

Con DNI núm.:

Como participante de los **VIII JUEGOS NACIONALES DE TRASPLANTADOS**, entiendo y acepto que la organización no tiene **ninguna responsabilidad** por lo que a lesiones o enfermedades sobrevengan a la práctica de la misma competición.

Asimismo, afirmo que practico deporte con asiduidad y que dispongo de la correspondiente cobertura médica.

En caso que el participante sea menor de edad, firmara este documento el padre, la madre o tutor.

Firma del participante:

Firma, nombre y DNI del padre, madre o tutor.