

DECLARACIÓN RESPONSABILIDAD ACTIVIDAD DEPORTIVA VOLUNTARIA

D./D^a _____, mayor de edad, titular del DNI/NIE núm. _____, con domicilio a efectos de notificación en C/ _____, de _____, CP 07____, teléfono _____, e-mail _____ como padre, madre, tutor/a legal, del/a menor:

D./D^a. _____

DNI/NIE _____

DECLARA QUE:

El jugador/a menor, y en su caso, su representante legal/padre/madre o tutor están de acuerdo en realizar de forma voluntaria actividad deportiva en la U.D. IBIZA-EIVISSA, en su caso, con carácter previo a la formalización de licencia en dicho club.

Así mismo manifiesta que él/la mismo/a no padece dolencia o enfermedad alguna que le impida la práctica del fútbol en cualquiera de sus especialidades, asumiendo el riesgo que comporta dicha práctica deportiva, eximiendo a la U.D. IBIZA-EIVISSA y encargados de la organización de la misma, de los años, perjuicios o lesiones que pudiera sufrir el jugador/a en dicha práctica voluntaria o aquellos que pudiera ocasionar a terceros, renunciando, por tanto a cuantos derechos pudieran corresponderle ante tal eventualidad, así como, a emprender acciones civiles o penales, que pudieran derivar de su participación en la práctica deportiva voluntaria contra la organización y/o sus responsables.

Por lo que firma el presente, en Ibiza a ____ de _____ de 2022.

Fdo: D./D^a _____

(firma)