



FEDERACIÓN DE KICKBOXING Y MUAYTHAI CYL CAMPEONATO DE CYL DE KICKBOXING Y MUAYTHAI 2023

Actividad:

Día:

DECLARACIÓN DE NO EMBARAZO PARA DEPORTISTAS

YO, _____, CON DNI N.º _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, NO ESTAR EMBARAZADA.

ENTIENDO LA SERIEDAD DE ESTA DECLARACIÓN Y ACEPTO TODA LA RESPONSABILIDAD QUE ESTA CONLLEVA, ASUMIENDO LAS CONSECUENCIAS EN CASO DE QUE SE DEMUESTRE POSTERIORMENTE QUE ESTA DECLARACION ES ERRONEA O FALSA, RENUNCIANDO EN MI NOMBRE O DE MIS REPRESENTANTRES A CUALQUIER RECLAMACIÓN O DENUNCIA EN CONTRA DE LA FEDERACIÓN DE KICKBOXING Y MUAYTHAI DE CYL (FKM CYL), INCLUIDOS SUS OFICIALES Y/O REPERESANTANTES.

FIRMA DE LA DEPORTISTA _____

DECLARACIÓN DE NO EMBARAZO PARA DEPORTISTAS MENORES DE 18 AÑOS

YO, _____ CON DNI N.º _____

COMO PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DE _____

DECLARO EN SU NOMBRE QUE NO ESTA EMBARAZADA, ASUMIENDO LAS CONSECUENCIAS EN CASO DE QUE SE DEMUESTRE POSTERIORMENTE QUE ESTA DECLARACIÓN ES ERRONEA O FALSA, RENUNCIANDO EN SU NOMBRE O DE SUS REPRESENTANTES A CUALQUIER RECLAMACIÓN O DENUNCIA EN CONTRA DE LA FEDERACIÓN DE KICKBOXING Y MUAYTHAI DE CYL (FKM CYL), INCLUIDOS SUS OFICIALES Y/O REPERESANTANTES.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL _____