

ANEXO I

Manifestación de Parte sobre Estado Físico

VI TRAIL-NW ARENAS DE NUEVA UMBRÍA

D.

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 a celebrar en Huelva el día 24 de agosto de 2018, vengo a asumir las consecuencias que sobre mi salud puedan derivarse de mi participación en dicha prueba, eximiendo a Organizador y Federación de cualquier tipo de responsabilidad por tal motivo.

En Huelva, a veinticinco de agosto de 2018

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