



DECLARACIÓN DE NO EMBARAZO PARA COMPETIDORAS MENORES DE 14 A 17 AÑOS

D/D° _____ con DNI n° _____, como uno de los
padres, o tutor legal de la competidora _____ con DNI
n° _____ declaro en su nombre, que no está embarazada para la
competición, que se celebrará en _____ los días _____.

Entiendo la seriedad de esta afirmación y acepto mi completa
responsabilidad. Por ello entrego también una fotocopia de mi DNI, para
acreditar mis datos.

También entiendo que es su responsabilidad y obligación, aunque sea
voluntario, haberse realizado un test de embarazo para demostrar el no
estar embarazada, pero ella declina hacerse dicha prueba de embarazo.

También testifico que, bajo mi entera responsabilidad, que en caso de lesión
o enfermedad por no hacerse la prueba de embarazo u ocultar su estado,
eximo de toda responsabilidad y declino cualquier posibilidad de tomar
acciones judiciales contra la Federación Española de Kickboxing. Tanto mis
herederos, ejecutores y administradores, renuncian y liberan a la Federación
Española de Kickboxing, incluyendo sus oficiales y empleados, los
organizadores de la competición, incluyendo el Comité Organizador y/o la
Federación anfitriona, personal sanitario y los dueños del lugar de la
competición, por dicha lesión o daño.

Y para que quede constancia, firmo este documento bajo mi total voluntad y
responsabilidad,

En _____, a _ de _____ 20__

LASTROUND
★EQUIPMENT★

