OPEN PADEL TOUR EXPERIENCE

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN DE RIESGOS

FORMULARIO RELLENABLE

DATOS DEL JUGADOR/A

Nombre y apellidos

DNI / NIE / Pasaporte

Fecha de nacimiento

Teléfono

Correo electrónico

Club

Equipo / Categoría / Temporada

DECLARACIÓN

Yo, cuyos datos figuran en este documento, DECLARO que, en el momento de firmar, no tengo activa o acreditada la cuota de cobertura deportiva exigida para participar en OPEN PADEL TOUR EXPERIENCE, y que he sido informado/a de esta circunstancia.

Manifiesto que solicito o decido voluntariamente acceder a la pista y participar en la actividad pese a no disponer de dicha cobertura activa. Declaro que conozco que la práctica del pádel comporta riesgos inherentes, entre otros, caídas, golpes, lesiones musculares o articulares y accidentes que pueden afectar a mi integridad física.

Por ello, asumo la responsabilidad que legalmente me corresponda por mi decisión de participar sin la cobertura indicada y me comprometo a no atribuir a la organización los daños que deriven exclusivamente de la falta de dicha cobertura o de riesgos inherentes a la práctica deportiva, en la medida en que la ley permita dicha atribución.

Asimismo, reconozco que esta declaración no constituye una póliza de seguro, no activa ni sustituye la cobertura deportiva y no acredita que esté asegurado/a. Entiendo que la organización podrá denegar o impedir mi participación si así lo establecen la normativa de la competición, las condiciones de cobertura o la legislación aplicable.

CONFIRMACIÓN Y FIRMA

Confirmo que he leído y comprendido íntegramente esta declaración, que he podido solicitar las aclaraciones que he considerado necesarias y que firmo libremente.

Localidad

Fecha

Firma del jugador/a

Firma del capitán del equipo

Nombre y DNI/NIE del capitán del equipo