



Declaración de NO embarazo para competidoras menores de 16 y 17 años.

Yo, siendo uno de los padres , o tutor legal de la competidora _____
con DNI _____ declaro en su nombre, de no estar embarazada, para
la competición _____ que se celebrara en _____
los días _____.

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

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

También comprendo 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 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,

Firma: _____.

En _____, a _____ de _____ 2019.

Copia del DNI de los dos Padres

DNI del PADRE

DNI de la MADRE