

**DECLARACIÓN DE NO EMBARAZO PARA DEPORTISTAS**

**EVENTO:** \_\_\_\_\_

YO, \_\_\_\_\_,

CON DNI N.º \_\_\_\_\_ Y LICENCIA N.º \_\_\_\_\_

EN MENORES:

DATOS TUTOR:

D/DÑA. \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_, TLF \_\_\_\_\_

**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 DECLARACIÓN ES ERRÓNEA O FALSA, RENUNCIANDO EN MI NOMBRE O DE MIS REPRESENTANTES A CUALQUIER RECLAMACIÓN O DENUNCIA EN CONTRA DE LA FEDERACION CATALANA DE KICKBOXING Y MUAYTHAI (FCKBMT), INCLUIDOS SUS OFICIALES Y/O REPRESENTANTES.**

FIRMA DE LA DEPORTISTA

NOM \_\_\_\_\_

FIRMA TUTOR LEGAL

NOM \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_