

A Q U A R E L L E *sailing*

Yo,, mayor de edad, con domicilio en.....
.....y con D.N.I. o Pasaporte....., por medio del presente escrito,

DECLARO,

- 1.- Que el personal de Aquarelle Sailing me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible sobre las características de la actividad deportiva en la que voy a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
- 2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad y sobre la titulación de los técnicos y sobre las medidas de seguridad a adoptar en la realización de la misma.
- 3.- Que he realizado el obligatorio reconocimiento médico de aptitud para la realización de tal actividad deportiva, y que carezco de cualquier tipo de contraindicación médica alguna para navegar a vela a nivel recreativo.
- 4.- Que he informado oportunamente al personal de Aquarelle Sailing de cualquier tipo de alergia o patología preexistente que pudiera afectar mi desempeño deportivo o poner en riesgo al momento de navegar a vela, entrenamiento o regata.
- 5.- Que he informado al personal de Aquarelle Sailing acerca las medicaciones necesarias que debo recibir en caso de una emergencia, les he dado el nombre y número telefónico de un contacto, a quien poder recurrir en caso de sufrir un accidente o cualquier tipo de emergencia médica durante el entrenamiento o regata.
- 5.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva que empezaré a practicar y que estoy plenamente conforme con las mismas, sometiéndome a la autoridad de la Dirección de Aquarelle Sailing y de su Equipo Técnico Docente durante la realización de los cursos y durante cualquier actividad, entrenamiento o regata que se realice en el marco de Aquarelle Sailing.
- 5.- Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y, en consecuencia, eximo a Aquarelle Sailing de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad. Tal exención no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización.

Firma del deportista

Firma responsable Aquarelle Sailing

Firmar y enviar con copia del D.N.I. o pasaporte a team@aquarellesailing.com

Nota.- En función de la naturaleza de la actividad deportiva (competición, aprendizaje, práctica recreativa, etc.) y de otras circunstancias se podrá extender el consentimiento informado a otras cuestiones como el tratamiento de datos personales, siempre bajo autorización del deportista.