

DECLARACIÓ ESTAT DE SALUT / DECLARACIÓN ESTADO DE SALUD

ÀRBITRES – TEMPORADA 2025

El/la Sr.Sra. _____ amb DNI _____
i amb domicili al carrer _____ de (CP +
població) _____.

DECLARO I MANIFESTO

1. Que gaudeixo de bon estat de salut per a la pràctica esportiva del piragüisme.
2. Que conec la normativa i recomanacions de seguretat d'aquest esport.

DECLARO Y MANIFIESTO

1. Que gozo de buen estado de salud para la práctica deportiva del piragüismo.
2. Que conozco la normativa y recomendaciones de seguridad de este deporte.

Signatura// Firma:

Data//Fecha:

DECLARACIÓ DADES PERSONALS

ÀRBITRES – TEMPORADA 2025

DECLARACIÓ DADES DE CONTACTE

Telèfon:

Correu electrònic:

DECLARACIÓ DADES BANCÀRIES

IBAN

DECLARACIÓ DADES DESPLAÇAMENTS

MATRÍCULA VEHICLE

Signat//Firmado:

Data//Fecha: