

**DECLARACIÓ ESTAT DE SALUT / DECLARACIÓN ESTADO DE SALUD
ÀRBITRES – TEMPORADA 2026**

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 2026

DECLARACIÓ DADES DE CONTACTE

Telèfon:

Correu electrònic:

DECLARACIÓ DADES BANCÀRIES

IBAN:

DECLARACIÓ DADES DESPLAÇAMENTS

Matrícula vehicle:

Signat//Firmado:

Data//Fecha: