



DECLARACIÓN RESPONSABLE

D _____,

mayor de edad, con domicilio en

Tipo vía: _____,

Dirección: _____

nº _____,

de _____,

con Documento Nacional de Identidad nº _____, actuando en
representación de la entidad _____,

con CIF _____ y

en su calidad de _____.

DECLARO:

- Que la entidad a la que represento dispone de la siguiente cobertura frente accidentes de los participantes de las actividades: (Marque la que corresponda)

Todos los participantes disponen de licencia deportiva de la federación correspondiente y del seguro de accidentes asociado a la misma.

La entidad tiene suscrita y en vigor una póliza de un seguro de accidentes que cubre a los participantes de la actividad.

La entidad realiza actividades no competitivas y de carácter recreativo, estando cubiertos por la atención sanitaria universal.

OTRO:

_____.

- Que se compromete a mantener el cumplimiento de la normativa, a conservar la documentación que sea de aplicación y a adaptarse a las modificaciones legales que pudieran producirse, durante el desarrollo de la actividad, así como a su presentación al órgano competente de la Fundación Deportiva Municipal en un plazo no superior a 15 días.

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a esta declaración responsable, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente
en _____, a _____ de _____ de 20__.

FDO. D/DÑA _____.

(SELLO DE LA ENTIDAD)