



DECLARACIÓ RESPONSABLE

En/Na _____,

major d'edat, amb domicili en

Tipus via: _____,

Direcció: _____

nº _____,

de _____,

amb Document Nacional d'Identitat núm _____, actuant en representació de l'entitat _____,

amb CIF _____ y

i en la seua qualitat de _____.

DECLARE:

- Que l'entitat a la qual represente disposa de la següent cobertura front accidents dels participants de les activitats: (Marque la que corresponga)
Tots els participants disposen de llicència esportiva de la federació corresponent i de l'assegurança d'accidents associat a aquesta.
L'entitat té subscripta i en vigor una pòlissa d'una assegurança d'accidents que cobreix als participants de l'activitat.
L'entitat realitza activitats no competitives i de caràcter recreatiu, estant coberts per l'atenció sanitària universal.

ALTRE:.

_____.

- Que es compromet a mantindre el compliment de la normativa, a conservar la documentació que siga aplicable i a adaptar-se a les modificacions legals que pogueren produir-se, durant el desenvolupament de l'activitat, així com a la seua presentació a l'òrgan competent de la Fundació Esportiva Municipal en un termini no superior a 15 dies.

La inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, en qualsevol dada, manifestació o document que s'acompanye o incorpore a aquesta declaració responsable, o la no presentació davant l'Administració competent de la declaració responsable, determinarà la impossibilitat de continuar amb l'exercici del dret o activitat afectada des del moment en què es tinga constància de tals fets, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives al fet que pertocara.

I per deixar-ne constància i tinga els efectes oportuns, signe la present en _____, a _____ de _____ de 20__.

SIGNAT En/Na _____.

(SEGELL DE L'ENTITAT)