

## INSCRIPCIÓN



**III CAMPEONATO APNEA INDOOR 2020**

**REGION DE MURCIA**



Para realizar la inscripción se debe ingresar el importe de 20€ por participante en el nº de cuenta de la FASRM **Sabadell ES15/0081/0626/94/0001635274**, antes del día 22 de Marzo, indicando en el concepto, "Campeonato apnea" y nombre del participante.

Documentación a adjuntar para la inscripción:

- Hoja de inscripción
- Copia del ingreso correspondiente
- Fotocopia de DNI (obligatorio empadronamiento en Murcia, presentar volante de empadronamiento en el caso que no esté especificado en el DNI)
- Licencia federativa en vigor
- Certificado médico en vigor, con validez de menos de un año.

Enviar toda esta documentación a [apneamurcia@gmail.com](mailto:apneamurcia@gmail.com)

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**LUGAR DE RESIDENCIA:**

**Nº LICENCIA FEDERATIVA:**

**TELEFONO DE CONTACTO:**

**E-MAIL:**

**FECHA NACIMIENTO:**

**MARCAS ANUNCIADAS EN LAS SIGUIENTES MODALIDADES DE COMPETICIÓN:**

- **ESTÁTICA:**
- **DINÁMICA CON ALETAS:**
- **DINÁMICA SIN ALETAS:**

# EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Estando en plenas facultades físicas y mentales declaro conocer el reglamento de la prueba y el reglamento oficial de APNEA FEDAS, el cual acepto totalmente.

Que declaro conocer, por haber sido informado de ello, estando satisfecho de la información recibida, pudiendo haber formulado las preguntas convenientes y aclaradas todas mis dudas de los riesgos propios de la participación en la prueba.

Que exhimo al club APNEA MURCIA, al presidente del club, y a su junta directiva, a la FASRM y/o cualquier persona física o jurídica vinculada con la organización de la prueba de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente causado por accidentes deportivos.

Que exhimo a los anteriores señalados de cualquier perjuicio que por motivos de salud pudieran derivarse de mi participación en esta prueba de apnea, asumiendo personalmente el riesgo inherente para la salud que supone el esfuerzo físico requerido para la participación en esta prueba.

En plena facultad mental y física y sin coacción alguna, declino y exculpo de cualquier responsabilidad al club Apnea Murcia y a toda su junta directiva de cualquier posible accidente que pudiera ocurrir durante la práctica de nuestra actividad deportiva.

Como prueba de ello me comprometo yo y mis familiares a no emprender ningún recurso legal en su contra bajo ningún concepto, y así lo hago consta.

FIRMA:

EN \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2020.