



## **DECLARACIÓN RESPONSABLE APTITUD PARA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL PARTICIPANTE**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, en su condición de padre, madre o tutor legal de \_\_\_\_\_, menor de edad participante en el Campus Valencia Club de Fútbol, vengo a realizar la siguiente

### **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

1. Mediante la aceptación de este documento manifiesto que, la/el participante inscrito no padece ningún tipo de problema de salud que contraindique la práctica deportiva de para esta actividad, siendo consciente de que el ejercicio seguro de la práctica deportiva exige del practicante entrenamiento frecuente y la superación de las revisiones médicas pertinentes relativas a la aptitud médico-deportiva del participante. Asimismo, manifiesto que los datos relativos al estado de salud del participante facilitados al Club en el formulario de inscripción son ciertos.

En el caso de que la situación médica del participante cambiase antes del inicio de la actividad, me declaro responsable de notificarlo al VALENCIA CLUB DE FÚTBOL S.A.D. a través de correo electrónico [campusfutbol@valenciacf.es](mailto:campusfutbol@valenciacf.es) para los efectos oportunos.

2. Exonero expresamente a la sociedad VALENCIA CLUB DE FÚTBOL, S.A.D. y a todos los organizadores, patrocinadores y empresas colaboradoras, así como a todo el personal involucrado en la realización de este Campus de toda responsabilidad derivada de hechos acaecidos por la participación del menor en esta actividad, renunciando expresamente efectuar reclamación frente a las personas indicadas por cualquier daños sufrido por el participante que se derive de la inexactitud de la declaración realizada en el apartado anterior.

---

Firma del padre/madre o tutor legal