

DECLARACIÓN JURADA

Don/Doña _____,
mayor de edad y titular del DNI _____, por medio del presente
escrito y haciendo uso de mi derecho a no realizar un reconocimiento médico previo a la
prueba a celebrar en Zalamea la Real el día 28 de octubre de 2017.

Asumo bajo mi responsabilidad que mi estado de forma y salud es óptimo para la
participación en la prueba denominada “I MEDIA MARATÓN VILLA DE ZALAMEA”. Así
mismo con la firma del presente escrito asumo que tengo conocimiento del reglamento de la
prueba, el cual he leído y me comprometo a cumplir, pudiendo ser excluido de la prueba en
caso de infringirlo. Del mismo modo, eximo a la organización de cualquier tipo de
responsabilidad que pudiera derivarse sobre mi estado de salud.

En Zalamea la Real, a 28 de octubre de 2017

Firma:

Fdo. _____