



FEDERACIÓN DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO DE CASTILLA Y LEÓN

DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD FÍSICA Y PSÍQUICA

Apellidos:

Nombre:

DNI:

Fecha de Nacimiento:

Domicilio:

Provincia:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

e-mail:

Bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, **DECLARO** que no padezco enfermedad infecto- contagiosa, y que cuento con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de pruebas físicas de máximo esfuerzo fuera y dentro del agua.

Que habida cuenta que cumplo con dichas condiciones, deseo inscribirme en el curso de socorrista acuático impartido por la Federación de Salvamento y Socorrismo de Castilla y León, declarando expresamente que eximo tanto a dicha Federación, como al profesorado que imparta el curso, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del mismo derivados de la inexactitud de dicha declaración.

Que, asimismo, **DECLARO** haber sido informado por la Federación de Salvamento y Socorrismo de Castilla y León de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si padezco alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o que cuento con las condiciones psicofísicas necesarias para la realización de pruebas de máximo esfuerzo fuera y dentro del agua, es aconsejable que, con carácter previo a la inscripción en el curso, me haga un reconocimiento médico que descarte la existencia de alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o de algún problema que me pudiera impedir la realización de dichas pruebas en las condiciones debidas, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo de esos extremos si así lo deseo.

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente

En.....a.....de.....de.....

Fdo. _____

(*) *La persona firmante deberá cumplimentar esta declaración de su puño y letra.*