

ANEXO II

DECLARACION JURADA SOBRE APTITUD FISICA

(SUSTITUYE AL CERTIFICADO MEDICO)

D. _____, CON D.N.I.: _____,

EXPEDIDO EL DÍA _____, EN _____, CON DOMICILIO
EN _____, DIRECCIÓN _____,

CÓDIGO POSTAL: _____ E-MAIL _____,

**ME INSCRIBO COMO PARTICIPANTE EN “GRUPO DE ENTRENAMIENTO Y OCIO
DEPORTIVO DEL IMD 2019/2020”.**

**DECLARO: Que a pesar de no presentar certificado médico, me encuentro APTO para la
práctica deportiva, y por tanto asumo la responsabilidad de inscribirme en el “Grupo de
Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2019/2020”.**

**Asimismo, acepto, en caso de lesión o problema físico y/o psíquico, acudir al
organismo con el que tengo reconocida la asistencia sanitaria (SACYL, ADESLAS,
ASISA,... etc), eximiendo al IMD de cualquier responsabilidad que pudiera derivar en
daños físicos y/o morales durante el desarrollo de la actividad.**

Código Tarjeta Sanitaria: _____

SEGOVIA, a _____ de _____ de 2019

El interesado;

Fdo.: _____.-

**RECOMENDABLE: Si bien el deportista reconoce encontrarse APTO para la práctica deportiva, y por tanto asume la
responsabilidad de inscribirse en el “Grupo de Entrenamiento y Ocio Deportivo del IMD 2019/2020”, el Instituto Municipal
de Deportes recomienda suscribir un Seguro de Accidentes que le cubriría en caso de sufrir algún percance al tomar parte
en las diferentes actividades.**