Manifestación de parte de Estado Físico

2ª Contrarreloj Btt ciudad del mantecado

Don/Doña_____,
mayor de edad y titular del DNI núm._____,
por medio del presente escrito y haciendo uso de mi derecho a no realizar un reconocimiento médico previo a la prueba a celebrar en **ESTEPA (Sevilla)** el día **29 de agosto del 2021**, vengo a asumir las consecuencias que sobre mi salud pueda derivarse de mi participación en dicha prueba, eximiendo a la Organización y Ayuntamiento de esta misma ciudad.

LA ORGANIZACIÓN **EL PARTICIPANTE**

Asociación de vecinos `` Barriada de los Poetas´´
Sede Social: C/ Camino del Cahiz, 22
CP: 41560 ESTEPA (Sevilla)
C.I.F: G-9018030