



Datos del alumno/a:

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Teléfono móvil:

Fecha de Nacimiento:

Teléfono fijo:

Domicilio:

e-mail:

AUTORIZACION Y DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD FÍSICA Y PSÍQUICA

** En el caso de ser menor rellenar las siguientes casillas en blanco*

D./Da. _____, con DNI _____, en calidad de _____ (padre, madre, tutor/a), del menor cuyos datos figuran más arriba, por medio de la presente:

DECLARO, bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, que dicho menor no padece enfermedad infecto-contagiosa, y que cuenta 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 cumple con dichas condiciones, **AUTORIZO** a que dicho menor se inscriba en el curso de salvamento y socorrismo acuático impartido por la Escuela de Socorrismo Profesional, declarando expresamente que eximo tanto a dicha escuela, como al profesorado que imparta el curso, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del curso derivados de la inexactitud de dicha declaración.

Que, asimismo, **DECLARO** haber sido informado por la Escuela de Socorrismo Profesional de que en el supuesto de que tenga dudas sobre si el menor padece alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o que cuente con las condiciones psico-físicas 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, se haga un reconocimiento médico que descarte la existencia de alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o de algún problema que le 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 Tutor legal.

DNI

Fdo Alumno/a

DNI

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



Datos del alumno/a:

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Teléfono móvil:

Fecha de Nacimiento:

Teléfono fijo:

Domicilio:

e-mail:

DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD FÍSICA Y PSÍQUICA

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 salvamento y socorrismo acuático impartido por la Escuela de Socorrismo Profesional declarando expresamente que eximo tanto a dicha Escuela, 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 Escuela de Socorrismo Profesional 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 Alumno/a.

DNI

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