



D./Dña.

con D.N.I.

DECLARA:

Que está federado y se compromete a cumplir en todo momento las indicaciones e instrucciones de los monitores responsables de la actividad en la que va a participar.

Que no padece enfermedad ni limitación física o psíquica que le incapacite o dificulte en cualquier grado las actividades a desarrollar.

Que está informado y por tanto conoce y asume los riesgos inherentes a la práctica de la escalada y deportes de montaña.

Fecha:

Fdo:
(Nombre y apellidos)