

## ANEXO VI – MANIFIESTO DE PARTE SOBRE ESTADO FÍSICO HUELVA EXTREMA 2020

D. \_\_\_\_\_

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 Huelva el día 27 de abril de 2019, vengo a asumir las consecuencias que sobre mi salud puedan derivarse de mi participación en dicha prueba, eximiendo a Organizador y Federación de cualquier tipo de responsabilidad por tal motivo.

En Huelva, a 25 de abril de 2019

FDO.: \_\_\_\_\_

