

**Declaración Jurada APTITUD FÍSICA
"GRUPO ENTRENAMIENTO Y OCIO
DEPORTIVO DEL IMD 2019-2020"**

("Sustituye al certificado médico")

D./D^a: _____ CON D.N.I. _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

E-mail: _____

"ME INSCRIBO COMO PARTICIPANTE EN EL "GRUPO DE ENTRENAMIENTO Y OCIO DEPORTIVO DEL IMD 2018/2019"

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 a mi organismo con el que tengo reconocida la asistencia sanitaria (SACYL, ADESLAS, ASISA, DKV, ... 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 _____

FDO.: El Interesado;