



## **MODULO DE AUTOCERTIFICACIÓN DE BUENA SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS**

En mi carácter de participante del VIII Concurso Internacional de Baile Flamenco Puro 2023 declaro encontrarme en perfecto estado de salud física y mental y entrenamiento para poder participar en el evento. Asimismo, declaro no tener conocimiento a la fecha de ningún impedimento físico o deficiencia que pudiera provocarme lesiones y cualquier otro daño corporal como consecuencia de mi participación en el Concurso. Del mismo modo, manifiesto que libero de toda responsabilidad a la organización del Concurso por los eventuales daños, perjuicios y muerte que pudieran derivarse de mi inscripción y participación en el Concurso a llevarse a cabo en el marco de referido evento, del cual participo de manera voluntaria y a mi exclusivo riesgo. La liberación de la responsabilidad aludida alcanza a todo daño que pudiera eventualmente sufrir mi persona y bienes como consecuencia de mi participación en el evento mencionado, incluso caso fortuito o fuerza mayor, así como aquellos daños que pudieran sufrir mis acompañantes. En virtud de la liberación de responsabilidad efectuada más arriba, renuncio en este acto a reclamar indemnización alguna a la Organización por los eventuales daños que pudieran sufrir mi persona, bienes y acompañantes como consecuencia de mi participación en el evento, así como de los traslados desde mi lugar de residencia hasta el lugar donde se desarrollara el mismo.

### **NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE**

---

#### **CONCURSANTE EN LA CATEGORÍA:**

- ALUMNOS NIÑOS     ALUMNOS JÚNIOR     ALUMNOS ADULTOS     ALUMNOS SÉNIOR AFICIONADOS
- SOLISTAS NO PROFESIONALES JÚNIOR     SOLISTAS NO PROFESIONALES EN PROGRESO
- SOLISTAS NO PROFESIONALES ADULTOS     SOLISTAS NO PROFESIONALES SÉNIOR AFICIONADOS
- SOLISTAS PROFESIONALES JÚNIOR     SOLISTAS PROFESIONALES PROMESAS
- SOLISTAS PROFESIONALES ADULTOS     SOLISTAS PROFESIONALES SÉNIOR
- SOLISTAS PROFESIONALES FIGURAS
- PAREJAS/GRUPO ESCUELAS/ACADEMIAS     PAREJAS/GRUPOS MIXTOS
- PAREJAS/GRUPOS PROFESIONALES

En el caso de PAREJAS/GRUPOS especificar el NOMBRE DE LA PAREJA/GRUPO o el TITULO DE LA COREOGRAFÍA

---

### **FIRMA DEL PARTICIPANTE MAYOR DE EDAD**

---

### **FIRMA DEL PADRE DEL PARTICIPANTE MENOR DE EDAD**

---

### **FIRMA DE LA MADRE DEL PARTICIPANTE MENOR DE EDAD**

---