



Información

ayuntamiento@arcosdejalón.es – 975 320 007 (lunes a viernes de 9 a 15 horas)

www.arcosdejalón.es

DECLARACIÓN JURADA

D. _____ como delegado del equipo _____, provisto de D.N.I. número _____, con domicilio en C/ _____

Me responsabilizo de los componentes de este equipo como participantes en el “CAMPEONATO 12 HORAS FUTBOL SALA DE ARCOS DE JALÓN 2025”.

DECLARO por mi honor y responsabilidad y la de este equipo:

Primero.- Que a pesar de no presentar certificado médico tanto mío, como de los componentes del equipo, todos los jugadores se encuentran APTOS para la práctica deportiva, dados los reconocimientos médicos a los que han sido sometidos recientemente, y por tanto, asumo la responsabilidad de inscribirnos en este **CAMPEONATO**.

Segundo.- Que los componentes del equipo en posesión de asistencia sanitaria particular que utilizaríamos en cada caso de lesión de cualquier clase.

Tercero.- Acepto que el Excmo. Ayuntamiento de Arcos de Jalón como propietario de las instalaciones deportivas y colaboradores como organizadores del evento se eximan de todas las responsabilidades derivadas de las lesiones y daños que pudieran sufrir los jugadores en el transcurso de la actividad.

Cuarto.- Que todos los jugadores del equipo tienen autorización de sus padres o tutores legales.

En _____ a _____ de _____ de 2.025.

DELEGADO DE EQUIPO (mayor de edad)

Fdo.: _____

Nº de contacto _____

Correo electrónico _____