

Consentimiento Informado de los Riesgos de la Actividad (mayores de edad)

En.....a.....de.....20...

DON/DOÑA....., mayor de edad, con domicilio en....., con Documento Nacional de Identidad o Pasaporte....., manifiesta:

1. Haber sido informado por parte del titular, gestor, organizador o profesor del curso/actividad/deporte¹..... de forma suficiente y clara sobre las características de la actividad deportiva en la que voy a participar.
2. Haber sido informado sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
3. Haber sido informado de forma suficiente y clara sobre las características de la actividad deportiva.
4. Haber sido informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad.
5. Haber sido informado sobre la titulación de los técnicos que desarrollarán la actividad.
6. Haber sido informado sobre las medidas de seguridad (organizativas, físicas y de recursos humanos) a adoptar durante la realización de la misma.
7. Haber realizado el un reconocimiento médico de aptitud para la realización de la actividad, careciendo de contraindicación médica alguna. (puede ser un C-AAF).
8. Conocer y entender las normas reguladoras de la actividad y estar plenamente conforme con las mismas sometiéndome a la potestad de dirección y/o disciplinaria de la organización.
9. Asumir voluntariamente los riesgos de la actividad y, en consecuencia, eximir a la organización de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir durante su desarrollo siempre y cuando los daños y perjuicios no sean consecuencia de culpa o negligencia del titular, gestor, organizador o profesor.

¹ Poner el que corresponda