

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 25 de abril de 2020, 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 2020

FDO.: _____



Ayuntamiento de
Cortegana



Ayuntamiento de
Aroche



Ayuntamiento de
Cabezas
Rubias



Ayuntamiento de
Sta. Bárbara
de Casa



Ayuntamiento de
Paymogo



Ayuntamiento de
Puebla de
Guzmán



Ayuntamiento de
El Almendro



Ayuntamiento de
El Granado



Ayuntamiento de
Sanlúcar
de Guadiana



Ayuntamiento de
San Silvestre
de Guzmán



Ayuntamiento de
Ayamonte