

CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD EN CASO DE ACCIDENTE DEPORTIVO

D/DÑA....., DNI.....
responsable del Club o Gimnasio con
domicilio social en

.....

CERTIFICA

Que todos los competidores del Club o Gimnasio al que representa, que participarán en el Campeonato “OPEN CATALUNYA TAEKWONDO TRADICIONAL ITTAF 2015”, supervisado por la ITTAF de España a celebrarse el día 17 de Octubre en Riudarenes, Girona; tienen un seguro de accidentes deportivos que les cubre cualquier lesión que puedan sufrir durante el citado evento.

Fdo. : D/DÑA.....