



**SANSE SCRUM RUGBY CLUB**  
C/ Dos de Mayo, 6  
28703 San Sebastián de los Reyes (Madrid)  
info@xvsansescrumrugby.com  
www.xvsansescrumrugby.com

## ANEXO I

### DECLARACION RESPONSABLE PARA EL INICIO DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

Como DEPORTISTA, D./D<sup>a</sup>, .....

con N.I.F. .... ,

Y si el federado es menor de edad, en condición de tutor legal del participante:

D./D<sup>a</sup> .....

con N.I.F. .... ,

DECLARA que:

El/La DEPORTISTA arriba indicado/a NO PADECE en el momento actual enfermedad que impida la práctica del deporte. En caso de padecer alguna patología es obligatorio aportar informe médico que haga constar que está en seguimiento y/o tratamiento de la misma y es compatible con asistir a la actividad. Si durante el período de actividad deportiva aparece alguna patología, igualmente será obligatorio adjuntar informe médico.

En Madrid, a ..... de ..... de 2024

Firmado

El Deportista o tutor legal del Deportista