



Texto de la Declaración Responsable a suscribir por el participante en el NOMBRE DE LA COMPETICIÓN AUTÓNOMICA

En, a ... de ... de 2023.

D./Dña., mayor de edad, con DNI/NIF N.º:, titular de la licencia N.º, de la clase, expedida por la Federación, con domicilio en (CP ...), en la Calle/Plaza N.º ..., ...

DECLARA bajo su responsabilidad, y a los efectos oportunos:

- 1./ Que conoce y acepta la cobertura del seguro de accidentes de su licencia autonómica.
- 2./ Que conoce y acepta que está amparado por dicha póliza de seguro en la competición indicada.
- 3./ Que, en caso de sufrir un accidente durante la competición, o con ocasión de ella, renuncian a formular cualquier clase de reclamación contra la RFEDA, ni contra el organizador de la competición, derivada de la cobertura del seguro de accidentes de su licencia.

(Art. 4.2.12.4d- PCCCTCE)

Y para que conste a los efectos oportunos, así lo firma en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento.

Fdo.: D./Dña.

DNI/NIF N.º: