

REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE TAEKWONDO

D./Dña

Secretario/a de la Federación Territorial:

de la que es Presidente D./Dña

CERTIFICA

Que los deportistas de ésta regional, inscritos para participar en el próximo

Campeonato

con fecha:

están acogidos al Seguro de Accidente Deportivos por la Compañía:

y que el centro asistencial es:

Que se hacen cargo en caso de accidente, de los trámites necesarios y eximen a la Federación Territorial organizadora y a la Federación Española, de toda responsabilidad derivada de cualquier tipo de accidente deportivo causado al intersado o a terceros, así como de todo tipo de responsabilidad durante el campeonato y desplazamientos, para asistencia al mismo.

Y para que conste firma el presente con el visto bueno del Sr. Presidente.

Lugar y Fecha

VºBº El Presidente

VºBº Secretario

Este impreso, original y debido cumplimentado, se remitirá a la Federación Española de taekwondo, en el momento de hacer la inscripción. en caso contrario el equipo no podrá participar.