

RENUNCIA A LICENCIA FEDERATIVA

Yo, D./Dña. _____¹,

Con D.N.I. nº _____²,

RENUNCIO EXPRESAMENTE A TENER LA LICENCIA FEDERATIVA

CORRESPONDIENTE A _____³,

Entiendo que, al renunciar a tener la licencia federativa, eximo de responsabilidades civiles ante cualquier accidente o lesión deportiva que pudiera tener, durante la práctica de dicha actividad (mencionada arriba), tanto al instructor correspondiente como al gimnasio o lugar donde recibo las clases.

Y para que conste, firmo el presente en _____⁴, a fecha de _____⁵

FIRMA

1.- Nombre completo del renunciante

2.- Número completo del DNI del renunciante

3.- Indicar la actividad: Taekwondo / Hapkido (o las dos)

4.- Lugar donde el renunciante firma el presente documento

5.- Fecha de la firma del presente documento