



*Declaro i garanteixo que la persona inscrita està en bona condició física, no pateix cap malaltia que pugui causar contagi i que està capacitada per a la pràctica d'exercici físic actiu o passiu i que aquest exercici no serà perjudicial per a la seva salut, seguretat, benestar o condició física. Conec i accepto les Normes de Règim Intern de la instal·lació i que regeixen el seu funcionament. La instal·lació no es fa responsable de qualsevol lesió o defunció que tingui lloc al recinte com a resultat de l'ús de les instal·lacions i/o equipament subministrat pel centre, sempre i quan el motiu no sigui resultant d'un acte de negligència (o omissió) de l'empresa.*



SIGNATURA del pare/mare o tutor legal:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_