

Modelo Declaración Responsable Alumnado (o tutor legal, en caso de ser menor de edad) indicando no padecer enfermedad ni impedimento físico que le imposibilite para la realización de los cursos de Técnicos Deportivos de Montaña y Escalada

**1. DATOS PERSONALES DEL/DE LA SOLCITANTE y –o tutor legal**

Apellidos y nombre del representante legal:

DNI/NIF:

Nacionalidad:

Apellidos y nombre del solicitante:

DNI/NIF:

Nacionalidad:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

CP:

Teléfono (con prefijo):

Teléfono móvil:

Fecha de nacimiento:

**2. DECLARO:**

Bajo mi responsabilidad no padecer enfermedad ni impedimento físico que me imposibilite para la realización de las actividades propias de los cursos de Enseñanzas Deportivas de Montaña y Escalada.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA DECLARANTE o TUTOR LEGAL

Fdo.: \_\_\_\_\_