



Ayuntamiento
Buitrago del Lozoya
(Madrid)

PROGRAMA EN FORMA
FICHA DE INSCRIPCIÓN
TEMPORADA 2021/22



**Comunidad
de Madrid**

D.G. de Infraestructuras y Programas
de Actividad Física y Deporte
VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE
DEPORTES, TRANSPARENCIA Y PORTAVOCÍA
DEL GOBIERNO

NÚMERO DE REGISTRO DE ENTIDAD LOCAL: 01280278

DATOS DEL ALUMNO/A		ESCRIBIR EN LETRA MAYÚSCULA		
Nombre y Apellidos		N.I.F.		Fecha Nacimiento
Domicilio Notificaciones	Nº	Piso	C. P.	Municipio/Provincia
Correo electrónico				Teléfono

Confirmando que he leído y acepto las siguientes normas de las actividades:

Por la presente eximo de toda responsabilidad al Ayuntamiento de Buitrago del Lozoya y a su Área de Deportes, sus empleados y/o agentes que actúen en nombre del Ayuntamiento en la actividad deportiva de cualquier incidente y/o accidente que pueda ocurrir como resultado de su participación en la misma.

Ante la situación de pandemia y para garantizar la salud de los participantes, e/la abajo firmante asegura que su salud durante los 14 días previos al inicio de la actividad deportiva ha sido NORMAL y no ha presentado sintomatología compatible con COVID; además no ha estado en contacto con nadie diagnosticado de COVID.

Informará al responsable de la actividad deportiva, si durante el periodo de desarrollo de la actividad se produjera en él/ella, o en las personas que conviven con él/ella alguna sintomatología compatible con COVID.

Conoce los riesgos derivados de la pandemia de COVID, y asume toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio. Conoce también que en la Comunidad de Madrid en la realización de actividades deportivas en espacios cerrados es obligatorio el uso de mascarilla. De igual modo es consciente que tanto en las instalaciones interiores como exteriores, pueden ser exigibles otros equipos o productos de protección individual, por lo que él/ella mismo deberá disponer de los necesarios durante el periodo de la actividad.

Afirma ser consciente y aceptar la posibilidad de anulación, cese o modificación de la actividad deportiva, en caso de producirse, por incidencias relacionadas con el contagio del virus.

Es consciente de que el mantenimiento de la distancia de seguridad depende del comportamiento individual de los/las deportistas.

Confirmando que he leído y acepto las siguientes normas de las actividades:

Firmado:

En Buitrago del Lozoya, a de de 2020

EN CASO DE TENER ALGUN TIPO DE DOLENCIA PRESENTA INFORME MÉDICO:

SI NO