

SPANISH OPEN KYOKUSHIN-KAN KAMAE DO MAJADAHONDA

CARTA DE RESPONSABILIDAD

Don/Doña _____ , mayor de edad, Con DNI número: _____ nacido el: _____ Vecino de: _____ en pleno uso de mis facultades físicas y mentales.

DECLARO:

PRIMERO- Participar libremente y sin ningún tipo de coacción en este evento, Spanish Open Kyokushin-kan KAMAE DO MAJADAHONDA, karate con contacto. A celebrarse el día 21 de febrero de 2026 en el Polideportivo Príncipe Felipe, en la Av. Guadarrama 7, 28220 Majadahonda, Madrid.

SEGUNDO- Durante la preparación para este campeonato y a día de hoy, no he utilizado sustancias o métodos prohibidos, según resolución del Real Decreto-ley 3/2017, de 17 de febrero de protección de la salud del deportista y lucha contra el dopaje en la actividad deportiva.

TERCERO- Declaro gozar de buena salud y para ello es responsabilidad de él mismo y del club al que representa el hacer los controles médicos pertinentes que lo califique como apto para la práctica deportiva.

CUARTO- Cedo todos los derechos de imagen de este campeonato a los organizadores del mismo sin ningún tipo de compensación.

QUINTO- Estar en posesión de un seguro de accidentes que me proporcione la asistencia sanitaria oportuna, producto de las lesiones ocasionadas por la participación en este evento. Eximiendo a la organización y a la instalación de cualquier responsabilidad producto de mi participación en el mismo. Y para que así conste y surjan los efectos oportunos, firmo la presente en:

En.....ade 2026

FIRMA _____