**FICHA DEL EQUIPO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre Completo** | **Fecha Nacimiento** | **Nacionalidad - DNI** | **Email** | **Posición** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |
| **FICHA DEL EQUIPO** | | | | | |
| **Nº** | **Nombre Completo** | **Fecha Nacimiento** | **Nacionalidad - DNI** | **Email** | **Posición** |
| **23** |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CONDICIONES** |
| 1. Al inscribirme declaro que practico la actividad con **total libertad** y de **manera voluntaria**.  2. En los casos en los que salga, **cedo y doy consentimiento** a la utilización y **publicación de imágenes**, fotografías, vídeos y artículos (escritos o Internet) relacionados con la actividad.  3. Que además aseguro mediante la inscripción, que en el momento del alta tengo **plenas capacidades físicas** para la práctica del ejercicio, que no presento problemas o riesgos de salud conocidos y no sufro ninguna enfermedad incompatible con la práctica del ejercicio físico.  Aseguro que no **padezco enfermedad vírica o contagiosa** alguna que suponga ningún riesgo sanitario para el resto de practicantes. |