

Anexo Circular nº. 29/RFAF

Sevilla, 29 de Octubre de 2020

Declaración individual de aptitud física para la práctica deportiva

Yo D./Dña. _____ con
DNI _____, en caso de ser menor de edad, D./Dña. _____
_____ padre/madre/tutor, bajo promesa o juramento y bajo mi
entera responsabilidad, DECLARO que no padezco enfermedad infecto-contagiosa y que cuento
con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de la práctica deportiva.

Que habida cuenta que cumplo con dichas condiciones, deseo suscribir el carnet de futbolista,
declarando expresamente que eximo a la RFAF y a la entidad organizadora de la actividad
deportiva de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del mismo derivados de la
inexactitud de esta declaración.

Que, asimismo, DECLARO haber sido informado por la RFAF de que, en el supuesto de que tenga
dudas sobre si padezco alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o no cuento con las condiciones
psicofísicas necesarias para la realización de la práctica deportiva, es aconsejable que, con carácter
previo a la suscripción del carnet de futbolista, me haga un reconocimiento médico que descarte la
existencia de alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o de algún problema que me pudiera
impedir la realización de las actividades deportivas en las condiciones debidas, pudiendo aportar
el certificado médico acreditativo de esos extremos si así lo deseo.

Firma del futbolista:

En caso de ser menor, firma del
padre/madre/tutor