D\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRESIDENTE DEL CLUB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CERTIFICA:

Que las personas que se relacionan a continuación tienen cubiertos en el ámbito territorial de España los Accidentes Deportivos que puedan producirse con motivo de la práctica deportiva de la Espeleología y el Descenso de Cañones y Barrancos, en los términos previstos en el R.D. 849/1993, de 4 de junio, con la compañía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y la Póliza nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmo la presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

Firma del presidente y sello del club

Mediante el presente documento eximimos expresamente a la Federación Galega de Espeleología de toda responsabilidad derivada de cualquier tipo de accidente que pueda ocurrir en la práctica de las actividades deportivas arriba citadas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS | NOMBRE | DNI | FIRMA DEL INTERESADO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |