



CLUB NÁUTIC S'ARENAL
ROSES, S/N - 07600 S'ARENAL
LLUCMAJOR - MÁLORCA
T: 971 440 142 - F: 971 440 568
info@cnarenal.com
www.cnarenal.com



DECLARACIÓN DE APTITUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ESCUELA DE VELA

Yo, _____, con DNI _____, o, en mi nombre, mi tutor/a legal D./Dña. _____, con DNI _____, declaro que no conozco ningún impedimento físico y/o psicológico que impida al inscrito desarrollar con total normalidad las actividades previstas en este curso, y me comprometo a notificar cualquier alteración que impida desarrollarla.

OBSERVACIONES INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VELA

Observaciones médicas (si procede)

S'Arenal, a ____ de _____ de 20__

Firma

DNI: