



## INSCRIPCIÓN PARA ACTIVIDADES / ESCUELAS DEPORTIVAS

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**DNI / PASAPORTE:**

**FECHA NACIMIENTO:**

**NACIONALIDAD:**

**TELÉFONO:**

**E-MAIL:**

**DIRECCIÓN:**

**CIUDAD:**

**CÓDIGO POSTAL:**

**FACULTAD O ESCUELA:**

**CATEGORÍA:**

Alumnos

Docente

PAS

Familiar primer grado

Postgraduado

Otros (indicar): \_\_\_\_\_

**ACTIVIDAD/ESCUELA DEPORTIVA:**

**TURNO (en caso de existir):**

**DECLARA:**

- 1) Conocer los riesgos que comporta la realización de la actividad solicitada.
- 2) No padecer enfermedad que impida o desaconseje su realización.
- 3) Asumir de manera personal y exclusiva los riesgos derivados de la actividad, exonerando a la Universidad de Huelva de los posibles daños personales y materiales que pudiera generar su realización por su condición de mera organización de la actividad.

En Huelva, a

(firma del interesado)