



## RENUNCIA A EXAMEN DE SALUD

El jugador/a: ..... amb  
D.N.I. nº....., menor d'edat, i representat pel pare/mare/tutor legal Sr.a/  
.....amb D.N.I.  
nº.....,que RENUNCIO a la realització de l'examen de salut per a l'activitat  
esportiva davant dels riscos que es poguessin produir i decideixo voluntàriament no sotmetre'm  
a aquest examen, cosa que poso en el seu coneixement perquè consti.

En ..... a ..... de ..... de .....

***La renúncia d'aquest examen mèdic i el consegüent Apte eximeix de tota responsabilitat l'A.E. Sant Andreu de Natzaret i tots els integrants de la seva junta directiva.***

Padre/madre/tutor legal

D. / D<sup>a</sup>:

D.N.I.:

---