

**DECLARACION JURADA DE APTITUD FISICA Y PSIQUICA DE MAYORES DE EDAD.**

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ TELF 1 \_\_\_\_\_ TELF 2 \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

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 óptimas para la realización de pruebas físicas de máximo esfuerzo fuera y dentro del agua. Que habida cuenta que cumplo con dichas condiciones, deseo inscribirme en el curso de salvamento y socorrismo acuático impartido por la empresa con denominación fiscal Socosol S.L., y nombre comercial Socosol, declarando expresamente que eximo a dicha entidad, como al profesorado que imparte el curso, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del mismo, derivados de la inexactitud de dicha declaración.

Que, asimismo, DECLARO haber sido informado en el supuesto de que tenga dudas sobre si padezco alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o que cuento con las condiciones psicofísicas necesarias para la realización de pruebas de máximo esfuerzo fuera y dentro del agua, es aconsejable que, con carácter previo a la inscripción en el curso, 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 dichas pruebas en las condiciones debidas, pudiendo aportar el certificado médico.

Para que conste y surta lo efectos oportunos, donde proceda, firmo la presente declaración.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_