# RENOVACIÓ DE LLICÈNCIA FEDERATIVA 2024

# DECLARACIÓ JURADA

# (Article 54.1 de la Llei 2/2023, de 7 de febrer, de l’Activitat física i l’esport de les Illes Balears)

D./Dª       amb DNI/NIF      ,amb residència en       del municipi       i codi postal

# DECLARO SOTA JURAMENT I SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

Que, no pateixo malaltia infecto-contagiosa, i que compto amb les condicions psíquiques i físiques necessàries per a la pràctica esportiva del trot durant l’any 2024.

Que, comunicaré a la Federació Balear de Trot qualsevol situació que per temes de salut i/o condicions psíquiques o físiques m’impedeixi la pràctica esportiva del trot.

I per deixar-ne constància als efectes oportuns, signo la present declaració en      , a       de       del 20

      (Nom i llinatges)

 Pare, mare o tutor legal

 (menors de 18 anys)

(Signatura)

Nom i llinatges (signatura)