

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE APTITUD FÍSICA Y PSÍQUICA

Yo, _____

con NIF _____, nacido el _____ en _____

y domicilio en calle _____

en la localidad _____ Provincia _____

Bajo mi entera responsabilidad,

DECLARO que no padezco enfermedad infecto-contagiosa y que cuento con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de pruebas físicas fuera y dentro del agua. Que habida cuenta que cumplo con dichas condiciones, deseo matricularme en el Ciclo Formativo de Grado Superior de Enseñanza y Animación Sociodeportiva en el IES Manuel Sanchis Guarner de Silla.

En Silla, a _____ de _____ de 2024

Firmado (alumno/a)
