



Real Club Náutico Port de Pollença
Moll Vell, S/N · 07470 · Port de Pollença · Mallorca · España
Tel.: +34 971 86 46 35
Email:directorvela@rcnpp.net

DECLARACIÓN DE APTITUD FÍSICA Y PSICOLÓGICA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ESCUELA DE VERANO

D./Dña, _____, con DNI _____
, en condición de tutor/a legal de
_____, con DNI _____,
declaro que no conozco ningún impedimento físico y/o psicológico que impida al inscrito desarrollar con total normalidad las actividades previstas en este curso, y me comprometo a notificar cualquier alteración que impida desarrollarla.

OBSERVACIONES INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO

| Observaciones médicas (si procede) |
|------------------------------------|
| |

Firma

DNI:

Pollença , a ___ de _____ de 20__