

DECLARACION JURADA

El suscrito, _____ portador de la cédula de identidad (residencia o pasaporte) número _____, en mi calidad de Presidente y Representante Legal de la Asociación Deportiva _____, declaro bajo fe de juramento que los programas de entrenamiento que se aplican a nuestros asociados son supervisados periódicamente por personal capacitado en el área de las Ciencias del Deporte y/o la Educación Física.

Asimismo, hago constar que la Asociación verifica de manera periódica el estado de salud general de nuestros asociados, a fin de garantizar que son aptos para la práctica de la natación a nivel competitivo y que estamos en capacidad de facilitar cualquier información a la Federación Costarricense de Natación y Afines (FECONA) o cualquier otro organismo deportivo que lo requiera, para que verifique esta condición.

En fe de lo anterior, extendiendo la presente declaración en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de dos mil _____.

FIRMA DEL PRESIDENTE DE LA ASOCIACION

SELLO ASOCIACION