



FEDERACIÓN
ESPAÑOLA
DEPORTES
DISCAPACIDAD
INTELECTUAL

FORMULARIO EXENCIÓN DE RESPONSABILIDADES USO DE GAFAS NO HOMOLOGADAS

D./D^a. _____, con
DNI/NIE/PASAPORTE nº _____, en calidad de
deportista del Club Deportivo _____, de la Localidad
_____, Inscrito en las competiciones oficiales organizadas por
la Federación Española de Deportes para Personas con Discapacidad Intelectual.

MANIFIESTA,

Que el/la deportista necesita usar gafas para la práctica deportiva, y que no teniendo
posibilidades para utilizar lentes o gafas deportivas homologadas, conoce los riesgos
que conlleva su no utilización y por ello,

SOLICITA,

Que se proceda por el órgano competente a la autorización del uso de gafas NO
HOMOLOGADAS para la práctica deportiva, habiendo sido informado/a, asimismo,
de que si como consecuencia de la utilización de las gafas se produjeran lesiones o
daños a sí mismo/a o a terceros, de la eventual responsabilidad quedarán eximidos,
tanto el árbitro del encuentro, como la Federación Española de Deportes para
Personas con Discapacidad Intelectual, renunciando a cualquier tipo de reclamación
que por este motivo en derecho pudiera ejercitarse contra ambos.

En _____, a _____ de _____ de

Fdo.: D./D^a _____

