



FEDERACIÓN
ESPAÑOLA
DEPORTES
DISCAPACIDAD
INTELECTUAL

**FORMULARIO EXENCIÓN DE RESPONSABILIDADES USO DE GAFAS NO
HOMOLOGADAS (menores de edad y/o deportistas que hayan sido declarados
judicialmente en situación de incapacidad legal)**

D./D^a. _____, con
DNI/NIE/PASAPORTE nº _____, en calidad de
padre/madre o tutor del/la 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 D./D^a _____, con
DNI/NIE/PASAPORTE nº _____, 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 _____

Representante legal (Padre/madre o tutor)

