



UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE

Unidad de Gestión Deportiva

Yo, _____, alumno de la escuela de BMX de la Universidad Miguel Hernandez, firmo este documento en conocimiento de las posibles lesiones que repercuten en la práctica de este deporte.

En caso de ser menor de edad:

D./Dña _____, autorizo
a _____ como padre, madre o tutor legal.

La Universidad Miguel Hernandez no se hace responsable de los alumnos que no dispongan de servicio médico o seguro adicional.

Firmado: