

DECLARACIÓN DE APTITUD PARA LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA

Plan de Dinamización Deportiva Municipal 2025/2026

Yo, padre/madre/tutor/a legal del/de la menor participante, **DECLARO** que el/la menor no padece ninguna enfermedad o condición que le impida la realización de las actividades físico-deportivas previstas en el marco del **Plan de Dinamización Deportiva Municipal 2025/2026**. En caso de existir alergias, tratamientos o limitaciones médicas relevantes, me comprometo a comunicarlo por escrito a la organización con carácter previo.

Entidad organizadora

- **Entidad responsable:** SANTIAGO DEL TEIDE GESTIÓN S.L.
- **Nombre comercial:** COMPLEJO DEPORTIVO PANCRACIO SOCAS GARCÍA
- **NIF/CIF:** B-38776936
- **Dirección:** Calle El Lajial Nº8, Puerto de Santiago, SANTA CRUZ DE TENERIFE
- **Correo electrónico:** comunicacion@santiagodelteidedeportes.com

Información adicional

Esta declaración tiene por objeto informar a la organización sobre la aptitud general del/de la menor para la práctica de actividad física. La organización podrá solicitar aclaraciones o documentación médica cuando lo considere necesario para garantizar la seguridad del/de la participante y del grupo.

Documento informativo sin datos personales. La aceptación se realiza marcando la casilla correspondiente en el formulario.