**Texto de la Declaración Responsable a suscribir por el participante en el NOMBRE DE LA COMPETICIÓN AUTÓNOMICA**

 En ………, a … de … de 2023.

D./Dña. ………………….., mayor de edad, con DNI/NIF N.º.: ………………, titular de la licencia N.º …………., de la clase ………………, expedida por la Federación …………………………, con domicilio en ………… (CP …), en la Calle/Plaza ………………………… N.º …, ….

**DECLARA bajo su responsabilidad, y a los efectos oportunos:**

1./ Que conoce y acepta la cobertura del seguro de accidentes de su licencia autonómica.

2./ Que conoce y acepta que está amparado por dicha póliza de seguro en la competición indicada.

3./ Que, en caso de sufrir un accidente durante la competición, o con ocasión de ella, renuncian a formular cualquier clase de reclamación contra la RFEDA, ni contra el organizador de la competición, derivada de la cobertura del seguro de accidentes de su licencia.

(Art. 4.2.12.4d- PCCCTCE)

Y para que conste a los efectos oportunos, así lo firma en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento.

Fdo.: D./Dña. …………………………

DNI/NIF N.º.: ………………..