



MINISTERIO DE DESARROLLO, SALUD Y DEPORTES
SUBSECRETARÍA DE DEPORTES DE MENDOZA

**DECLARACIÓN JURADA USO PISTA PROVINCIAL DE ATLETISMO
DEPORTISTAS NO FEDERADOS**

DECLARO bajo fe de juramento que todos los integrantes del grupo que me acompañan poseen Apto Médico vigente.-

Mendoza, de de 2023

- Adjunto nómina de integrantes con DNI.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

MATRÍCULA: