

## 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 2024

- Adjunto nómina de integrantes con DNI.

**FIRMA:**

**ACLARACIÓN:**

**MATRÍCULA:**