



ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE EN  
**EDAD ESCOLAR**

4+ACTIVA



## SERVICIOS DEPORTIVOS MUNICIPALES MOTA DEL CUERVO



Don/doña .....

Con DNI....., como participante en el XXIV

Triatlón a celebrar en Mota del Cuervo el 26 de Julio del 2025.

CERTIFICO que conozco el Reglamento del XXIV Triatlón de Mota del Cuervo, de igual modo que me encuentro en óptimas condiciones Físicas y de Salud para poder desarrollar dicha prueba deportiva.

Mota del Cuervo, 26 de Julio de 2025.

Firmado: