

PCCCTCE ANEXO 10.7. NORMAS DE TRAMITACIÓN PARA LA HABILITACIÓN ESTATAL DE LICENCIAS AUTONÓMICAS

Anexo N.º 3

Texto de la Declaración Responsable a suscribir por el solicitante de la habilitación:

En, a de de 2025.
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
DECLARA bajo su responsabilidad, y a los efectos oportunos:
1./ Que conoce que las coberturas de la póliza de seguro de accidentes que cubre su licencia deportiva autonómica que desea habilitar por la RFEDA, las cuales considera suficientes a sus efectos, y, asimismo, asegura que dichas coberturas le amparan en todo el territorio nacional, incluso en competiciones de ámbito estatal o internacional.
2./ Que considera suficientes dichas coberturas a todos los efectos, por lo que no necesita ninguna otra ampliación.
3./ Que, en caso de accidente, renuncia a realizar cualquier clase de reclamación derivada de la cobertura del seguro de su licencia, contra el organizador de la competición, contra la RFEDA y contra el Consejo Superior de Deportes.
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.: