



SOLICITUD DE CLASIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA _____
LUGAR _____
EVENTO _____

El arquero debe aportar documento de identificación, licencia nacional y formulario médico además del equipamiento adaptado a la clasificación.

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Federación autonómica:

Solicito que me sea realizada la clasificación médica y declaro que:

- Contesto todas las preguntas de forma sincera.
- Entiendo que puede haber test o pruebas que me generen dolor, pero que intentaré realizarlas de la forma mas correcta que me sea posible.
- Entiendo que puede que me sea solicitado retirar alguna prenda de ropa.
- No tengo ningún problema de salud que limite mi capacidad de entender las preguntas que me hacen.
- Mostraré cooperación y entiendo que podría ser sancionado para competir si no lo hago.
- Mi participación en el proceso de clasificación es voluntaria y acepto el arbitraje de la RFETA pudiendo rechazar el resultado, sabiendo que entonces no podré participar en la categoría de Arco Adaptado hasta ser clasificado por otro clasificador (en este caso podré asistir a una clasificación internacional, bajo mis propios medios, para la obtención de la Class-card).
- Autorizo a la RFETA a conservar el formulario médico original y una copia de mi Class-card.

Firma del deportista

Nombre y firma del clasificador

Nombre y firma de la persona que recibe la copia de la Class-card