

## DECLARACIÓ RESPONSABLE

l'associació com a president/a de

DECLARA:

Que disposa d'una pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil i d'accidents de les activitats que realitza l'associació amb la companyia , núm. de pòlissa

Roses, a la data de la signatura electrònica

*(Document signat electrònicament)*