



Run time



“GALA MÁSTER ESTELAR 2025”

Responsiva

Leer el documento completo antes de firmar la **EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES.**

Esta deberá ser firmada para poder participar en el evento.

Nombre: _____ **Teléfono:** _____

Fecha de nacimiento: _____ **Categoría:** _____

Pruebas: _____

En caso de emergencia comunicarse con: _____

Yo _____ atleta del club/estado/institución _____

_____ , declaro bajo juramento que, según exámenes médicos poseo una buena salud y estoy plenamente consciente de mis capacidades físicas condicionales, mentales y emocionales.

Comprendo y acepto que esta competencia puede tener riesgos asociados con el deporte y, en caso de sufrir cualquier accidente o percance durante el evento denominado _____ (nombre del evento), exonoero expresamente al Comité Olímpico Mexicano, a los organizadores Atletas Máster Ciudad de México A.C., al personal administrativo - técnico, patrocinadores y autoridades correspondientes, de toda demanda o responsabilidad civil, penal o acción judicial por lesión física, pérdida, robo, daño a mi integridad personal o cualquier otra que llegará a existir en el evento, sin importar su causa o razón. De la misma manera con premios, costos y gastos de cualquier naturaleza incluyendo los reclamos por muerte, discapacidad por cuenta de primeros auxilios, tratamiento médico o servicios prestados a los participantes durante el evento. Sabiendo que todo lo anterior puede ocurrir en el curso del evento o en conexión con el mismo.

Declaro que estoy dispuesto (a) a cumplir las instrucciones y reglamento del evento. Al firmar la presente doy permiso para que se utilicen fotografías y/o videos tomados por el equipo y el comité organizador, ya que estos pueden ser utilizados como material de promoción. Acepto los resultados deportivos que han sido calificados por los jueces oficiales, reconociendo que son definitivos e inapelables.

En este entendido, el llenado, suscripción y/o firma del presente formato, deja constancia de que he leído y entendido la presente cláusula de exención de responsabilidad.

Fecha, Firma y Rúbrica del Atleta



Violeta Guzmán: 5585915601. Juan C. Vélez: 55 6430 6848. Alma P. Gutiérrez : 55 3901 4729.



Violeta Guzmán: 5585915601. Juan C. Vélez: 55 6430 6848. Alma P. Gutiérrez : 55 3901 4729.