

CARTA RESPONSIVA COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS

NOMBRE COMPLETO:			
DIRECCIÓN: CALLE:	COL.	NÚMERO.	
MUNICIPIO :	ESTADO:	FECHA DE NACIMIENTO:	/ /
CELULAR:			
DATOS DE UN FAMILIAR O CONOCIDO PARA EMERGENCIAS			
NOMBRE COMPLETO:			
CELULAR DE EMERGENCIA:	TEL. DE EMERGENCIA:		

Acuerdos para la participación como Atleta de COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS

- Acepto participar en **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** como Atleta y me obligo a utilizar las instalaciones y/o equipos que serán facilitados durante la competencia conforme a su naturaleza y con el debido cuidado.
- Declaro y garantizo que tengo buena salud y estoy en condición física adecuada para participar con seguridad en **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS**. Certifico que no padezco de condiciones físicas o mentales conocidas que podrían afectar mi capacidad para participar con seguridad en dicha competencia, de lo contrario resultaría un riesgo para mí mismo o para otros.
- Declaro y garantizo que me encuentro en control total de mis facultades y que no estoy bajo la influencia de alcohol o drogas. Además, me abstendré de participar en **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** si me encuentro bajo la influencia de los anteriormente mencionados.
- Acepto y reconozco que el comité organizador y su Staff recomiendan y alientan a cada participante para que obtenga aprobación médica de su médico personal previo a su participación en **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS**
- Comprendo que es mi responsabilidad consultar con mi médico personal antes de participar en **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** para garantizar que dicha participación no supondrá riesgo inusual para mi salud y bienestar.
- Entiendo que es mi responsabilidad el vigilar continuamente mi propia condición física y mental durante la participación en la competencia y estoy de acuerdo con ser retirado de inmediato y notificar al Staff de **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** si en cualquier punto mi participación creara un riesgo para mí mismo o para otros.
- Acepto y garantizo que estoy cubierto por un seguro médico.
- En caso de una lesión que me deje inconsciente o incapaz de tomar una decisión médica, autorizo al personal de emergencia médica en el evento para tomar una decisión médica de emergencia en mi nombre (incluyendo, pero no limitado a RCP y DEA).
- Yo () asumo todos los costos de los cuidados médicos de emergencia y la transportación que me sean proporcionados durante el evento.
- Reconozco que **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS**, sus directivos y su Staff ha instituido un reglamento para **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** que conozco por lo tanto acepto familiarizarme con el mismo y seguirlo durante todo el evento. También reconozco que **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS**, sus directivos y su Staff se reserva el derecho para interrumpir mi participación (y si es necesario, retirarme del lugar del evento) si mi presencia representa un peligro para mí o demás atletas, si mi participación, conducta y actitud va contra la moral o las buenas costumbres, es impropia, o si no cumplo con las reglas de las categorías que fueron previamente especificadas o causa disconformidad a **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS**, sus directivos y su Staff.
- Comprendo que cualquiera de las fotografías, películas, grabaciones, y/o semejantes sobre mí tomados durante **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS**, son propiedad única de sus Directivos, su Staff o contratistas, y/o los medios, por lo tanto les otorgo el derecho, permiso y autoridad a **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** y a las personas que estos designen para utilizar mi nombre y cualquiera de las fotografías mencionadas, películas, grabaciones, y/o semejantes para cualquier propósito legítimo, incluyendo, pero no limitado a promoción, publicidad, y actividades de mercadeo. Además, comprendo que **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS**, y las personas designadas por ellos tienen el derecho total para vender y/o sacar provecho del uso comercial de dichas fotografías, películas, grabaciones, y/o semejantes.

Declaración

1) Entiendo que el participar en COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS es físicamente retador y es una actividad potencialmente peligrosa y que supone riesgo de lesión, herida seria y/o muerte. Comprendo completamente los riesgos inherentes de participar en LA COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS y afirmo que participo voluntariamente. Afirmo que asumo todos los riesgos inherentes de la actividad y tomo la total responsabilidad por cualquiera y todos los daños, responsabilidades, pérdidas, o gastos en los que pudiera incurrir como resultado de mi participación.

2) El Comité Organizador de COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS , Jueces, Voluntarios y/o Staff del evento no se hacen responsables por daños, perdidas de bienes o valores propiedad del Atleta o acompañantes.

3) Afirmo y acepto que este acuerdo reemplaza cualquiera y todos los acuerdos o promesas tomados previamente entre las partes, ya sean de manera oral o por escrito. Entiendo que este documento es el acuerdo completo entre el atleta que firma el presente y **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** , sus Directivos y su Staff y no puede ser modificado o variado en forma alguna por declaraciones o aceptaciones de ningún agente o empleado de **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** . Solo puede ser modificado a través de un documento escrito debidamente firmado por todas las partes.

Otros Acuerdos

- Las partes acuerdan expresamente que se someten a los tribunales de la Ciudad de México y a las leyes aplicables a la Ciudad de México, para cualquier asunto relacionado con la interpretación y cumplimiento de este contrato y expresamente renuncian a cualquier otra jurisdicción que pudiere corresponderle como resultado de su domicilio, presente o futuro.
- Comprendo y acepto que es necesario contar con mínimo de inscripciones requeridas en las categorías anunciadas en cada caso concreto, que el resultado de mi posición en esta competencia es inapelable, la inscripción únicamente es para que el atleta (yo) participe de manera intransferible, manifiesto igualmente que mi inscripción a la categoría corresponde con mi nivel deportivo y no a ninguno superior.
- Comprendo y acepto que todos los costos y gastos relacionados (incluyendo compra de productos promocionales, boletos de espectador, alimentos y bebidas), pagadas antes y/o durante **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** no son reembolsables por ninguna razón y bajo ninguna circunstancia, incluyendo, pero no limitado a lesión, conflicto de programación, y/o cancelación de **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS**
- Afirmo que soy mayor de edad o alcanzaré dicha edad para la fecha de **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** . En caso de que el participante sea menor de edad, quien firma el presente documento acepta ser su padre y/o madre, tutor o quien ejercer la patria potestad sobre el menor participante, y acepto que mediante la firma del presente documento expresamente autorizo y concedo la autorización para que el participante menor de edad participe en **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** bajo los términos y condiciones que se establecen en el presente documento, asumiendo personalmente toda y cualquier responsabilidad que pudiera surgir por la participación del menor de edad en **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS** .

La firma que aparece al margen indica que, he leído y entiendo totalmente, me comprometo a respetar y aceptar, todos los incisos de este documento, y que renuncio a derechos sustanciales, incluyendo mi derecho a demandar. Se firma el presente instrumento por las partes contratantes, En el día _____ del mes de _____ del año 2026.

ATLETA PARTICIPANTE

Nombre y Firma

Comité **COMPETENCIA CUARTO ANIVERSARIO COBRAS**

Nombre y Firma