



## CARTA RESPONSIVA DEVIL GAMES 2025

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ATLETA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR (Si es menor de edad):  
\_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_ ALERGIAS: \_\_\_\_\_

Especifique cuales: \_\_\_\_\_

TEL DE CONTACTO: \_\_\_\_\_ TEL. DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_

Por medio del presente, yo manifiesto mi voluntad de participar (o autorizo la participación del menor antes mencionado) en la competencia de crossfit DEVIL GAMES OAXACA. También testifico y compruebo que a menos de indicarse lo contrario en la parte inferior de este documento, me encuentro libre de lesiones, enfermedades y defectos que pudieran interferir con mi segura participación en el evento y que estoy físicamente en forma al igual que patológicamente,uento con el entrenamiento necesario para participar en todas las actividades asociadas con el evento.

Estoy plenamente consciente de que la participación en esta competencia conlleva riesgos físicos, tales como lesiones musculares, óseas, articulares, entre otros, incluso riesgos mayores derivados de las actividades.

Por lo anterior, libero de toda responsabilidad civil, penal, administrativa o de cualquier otra índole a los organizadores del evento, jueces, staff, sede, voluntarios y cualquier otra persona u organización relacionada directamente o indirectamente con el evento.

Autorizo también el uso de mi imagen (o la de el menor), ya sea en fotografías, videos o cualquier otro medio gráfico capturado durante el evento, para fines promocionales, informativos o de difusión del mismo, sin derecho a compensación alguna.

En consideración y retribución por haberme permitido participar en el evento, yo libero y estoy de acuerdo de no demandar a los exonerados por cualquier reclamación presente o futura derivada de mi participación en el evento, ya sea hecha por mí o por algún miembro de mi familia.

HE LEÍDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE LOS TÉRMINOS DE ESTA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE EXISTENCIA DE RIESGO, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUBSTANCIALES Y CONOZCO Y ACEPTE EL REGLAMENTO DEL EVENTO. AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO FIRMO DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA.

Nombre del atleta: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

#### **MENORES DE 18 AÑOS**

Por medio de la presente certifico y garantizo que legalmente soy padre o tutor del participante inscrito previamente y después de haberme informado de la naturaleza de los riesgos de este evento, doy mi permiso al participante de participar en el mismo y con mi firma acepto comprometerme como padre o tutor a cumplir con los términos previamente establecidos.

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

RELACIÓN CON EL MENOR: \_\_\_\_\_