

CARTA RESPONSIVA Y DESLINDE DE RESPONSABILIDAD

ALL STAR CHAMPIONSHIP 2026

DATOS DEL ATLETA

- **Nombre completo:** _____
- **Fecha de nacimiento:** ____ / ____ / ____ | **Edad:** ____ años
- **Categoría de participación:** _____
- **Teléfono de contacto:** _____
- **Contacto de emergencia (Nombre y Relación):** _____
- **Teléfono de emergencia:** _____

1. DECLARACIÓN DE SALUD Y APTITUD FÍSICA

1. **Condición Física:** Declaro bajo protesta de decir verdad que me encuentro en óptimas condiciones de salud física y mental para participar en la competencia **All Star Championship**. Afirmo que no padezco ninguna enfermedad, lesión, afección cardíaca, metabólica, respiratoria o condición médica que ponga en riesgo mi integridad física o la de otros participantes durante el desarrollo del evento.
2. **Evaluación Médica:** Reconozco que es mi entera responsabilidad haber sometido mi estado de salud a una revisión médica previa a mi inscripción y participación en este evento deportivo de alta intensidad.
3. **Consumo de Sustancias:** Declaro que no participaré bajo los efectos de alcohol, medicamentos no recetados que alteren mis capacidades motoras, ni sustancias prohibidas o estupefacientes.
4. **Atención Médica de Emergencia:** Autorizo al personal médico y de primeros auxilios designado por el comité organizador a brindarme la atención primaria necesaria en caso de accidente o emergencia durante la competencia. En caso de requerir traslado hospitalario o atención especializada, reconozco que los gastos derivados de dicha atención serán cubiertos por mi seguro médico personal o por mi propia cuenta.

2. RECONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN DE RIESGOS

1. Entiendo y acepto que el CrossFit y la competencia deportiva de alta intensidad involucran movimientos complejos, levantamiento de cargas pesadas, ejercicios gimnásticos y exigencia cardiovascular extrema, lo cual conlleva riesgos inherentes como lesiones musculares, articulares, fracturas, golpes, deshidratación, rabdomiólisis o eventos vasculares/cardíacos.
2. Asumo de manera voluntaria, consciente y total todos los riesgos asociados con mi participación en el **All Star Championship**, liberando de toda responsabilidad al comité organizador, jueces, staff, patrocinadores, dueños de la sede y demás atletas.

3. CUIDADO Y RESGUARDO DE PERTENENCIAS PERSONALES

1. **Responsabilidad de Objetos:** Entiendo y acepto que el comité organizador **NO se hace responsable** por la pérdida, robo, extravío, daño o deterioro de objetos de valor, prendas de vestir, equipo deportivo, dispositivos electrónicos o cualquier pertenencia personal introducida por mi parte a las instalaciones del evento (incluyendo áreas de calentamiento, athlete zone, gradas, estacionamiento o baños).
2. Es mi responsabilidad cuidar en todo momento mis objetos personales o dejarlos bajo el resguardo de un acompañante de mi confianza.

4. USO DE IMAGEN Y DERECHOS AUDIOVISUALES

Autorizo de manera gratuita, expresa e irrevocable al comité organizador de **All Star Championship** y a sus patrocinadores oficiales para capturar, reproducir, difundir y utilizar mi nombre, voz, fotografía, video o material audiovisual generado durante la competencia, con fines de promoción, difusión comercial, medios de comunicación y redes sociales, sin derecho a compensación económica alguna.

5. REGLAMENTO Y CONDUCTA

Me comprometo a respetar en todo momento el reglamento oficial del torneo, los estándares de los ejercicios definidos por los jueces y las indicaciones del staff. Reconozco que cualquier conducta antideportiva, falta de respeto hacia jueces, organizadores u otros atletas podrá ser motivo de descalificación inmediata sin derecho a reembolso.

FIRMA Y CONFORMIDAD

He leído detenidamente, comprendido en su totalidad y aceptado sin reserva los términos y condiciones de la presente carta responsiva y deslinde de responsabilidad.

Lugar y fecha: _____, a ____ de _____ de 2026.

Firma del Atleta

(Nombre completo y firma autógrafa)

(En caso de que el atleta sea menor de edad, se requiere la firma del padre, madre o tutor legal anexando copia de identificación oficial).