



Ciudad de México a ____ del _____ de 202__

CARTA RESPONSIVA

TEMPORADA REGULAR LIGA DE TOCHO DE LA CIUDAD DE MÉXICO 2025

(Menor de edad)

Presente

Yo _____ autorizo que mi hija/hijo _____ participe en el evento de los **TEMPORADA REGULAR LIGA DE TOCHO DE LA CIUDAD DE MÉXICO 2025** a celebrarse en _____ los días _____ del mes de _____ del presente año, de acuerdo a las declaraciones y responsabilidades que a continuación reconozco.

Bajo protesta decir verdad declaro, que la/el menor de edad antes mencionado se encuentra bajo mi patria potestad/tutela, mismo que es apto para realizar actividad deportiva y manifiesto que queda bajo mi total responsabilidad, cualquier lesión y/o problema físico y/o mental que sufra durante la justa deportiva, entrenamientos, partidos práctica, preparación física y demás actividades propias que como **DEPORTISTA** en la **disciplina deportiva** de **FLAG FUTBOL** se pueda presentar, de igual forma me comprometo a que el menor actúe de forma honesta, con los cuidados razonables y necesarios para su desempeño, de acuerdo a los valores que implica la práctica de esta disciplina deportiva, por lo cual en caso de alguna situación en la que el menor se involucre por quebrantar alguno de estos compromisos, responderé personalmente para sacar a paz y a salvo a las entidades que menciono posteriormente. Conscientes de la situación, cabe destacar que, en el periodo previo, durante y posterior del evento, asumirán las medidas obligatorias que el comité organizador proporcione y se tomarán las precauciones necesarias para garantizar su seguridad, la cual se está consciente del riesgo que esto implique, por lo que asumo de maneta personal todos los riesgos aludidos y deslindo completamente de cualquier responsabilidad a la Liga de Tocho de la Ciudad de México A.C, al Comité Organizador, Staff y Equipo de procedencia. Expuesto lo anterior, renuncio a cualquier tipo de instancia por la cual pudiera reclamar a estas entidades por las causas que comento.

De la misma manera, informo que la/el menor cuenta con el siguiente servicio médico

ISSSTE _____

No. De Afiliación _____

IMSS _____

OTRO _____

NINGUNO _____

Quedo a sus ordenes para cualquier duda al respecto.

Parentesco: _____

Dirección: _____

Teléfono(s): _____

Nombre y Firma

(Anexar copia de la identificación oficial de padre, madre o tutor)



Ciudad de México a ____ del _____ de 202__

CARTA RESPONSIVA

TEMPORADA REGULAR LIGA DE TOCHO DE LA CIUDAD DE MÉXICO 2025

(Mayor de edad)

Presente

Yo _____ manifiesto que asistiré al evento de los **TEMPORADA REGULAR LIGA DE TOCHO DE LA CIUDAD DE MÉXICO 2025** a celebrarse en _____ los días _____ del mes de _____ del presente año, de acuerdo a las declaraciones y responsabilidades que a continuación reconozco.

Bajo protesta decir verdad declaro, que gozo de buena salud, por lo que me encuentro apto(a) para realizar actividad deportiva y manifiesto que queda bajo mi total responsabilidad, cualquier lesión y/o problema físico y/o mental que sufra durante la justa deportiva, entrenamientos, partidos práctica, preparación física y demás actividades propias que como DEPORTISTA en la **disciplina deportiva de FLAG FUTBOL** se pueda presentar, de igual forma me comprometo a actuar de forma honesta, con los cuidados razonables y necesarios para mi desempeño, de acuerdo a los valores que implica la práctica de esta disciplina deportiva, por lo cual en caso de alguna situación en la que me involucre por quebrantar alguno de estos compromisos, responderé personalmente para sacar a paz y a salvo a las entidades que menciono posteriormente y consciente de la situación, cabe destacar que, en el periodo previo, durante y posterior del evento, asumo las medidas obligatorias que el comité organizador proporcione y se tomarán las precauciones necesarias para garantizar mi propia seguridad, la cual estoy consciente del riesgo que esto implique, por lo que asumo de maneta personal todos los riesgos aludidos y deslindo completamente de cualquier responsabilidad al Liga de Tocho de la Ciudad de México A.C, al Comité Organizador, Staff y Equipo de procedencia, expuesto lo anterior, renuncio a cualquier tipo de instancia por la cual pudiera reclamar a estas entidades por las causas que comento.

De la misma manera, informo que cuento con el siguiente servicio médico:

ISSSTE _____ No. De Afiliación _____
IMSS _____
OTRO _____
NINGUNO _____

Finalmente, en caso de emergencia solicito se comuniquen a los siguientes números:

Casa: _____ Parentesco: _____
_____ Celular: _____
Parentesco: _____ Otros: _____

Nombre y Firma

(Anexar copia de la identificación oficial)