



## CARTA RESPONSIVA PARA MAYORES DE 18 AÑOS



Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Clave de INE: \_\_\_\_\_

NOTA: Acompañar de copia legible de credencial de INE

A través de esta carta responsiva, en mi carácter de competidor de boxeo y con pleno conocimiento de mis facultades mentales, de forma voluntaria, me presento al evento deportivo \_\_\_\_\_ en buen estado físico y cumpliendo las características físicas y de estado de salud necesarias para la práctica de este deporte y declaro estar consciente del riesgo de lesiones, (entre ellas, aunque no exclusivas, fracturas, luxaciones, esguinces, contusiones, etc.) que puedan derivarse de mi participación en el presente evento deportivo.

De acuerdo con lo anterior, libero al Comité Organizador, jueces, agentes, representantes, voluntarios y otros miembros, de cualquier reclamación, acciones, demandas, controversias en derecho o en equidad por cualquier asunto, razón, causa o situación alguna que yo pueda sufrir como resultado de mi participación en el presente evento deportivo.

Comprendo y acepto que todas las atenciones médicas o tratamientos que se realicen a mi persona durante este evento deportivo por: PARAMEDICOS o SERVICIO MÉDICO asignado por AMBA, y todos los relacionados, serán de primeros auxilios y deslindo de responsabilidad por este tipo de ayuda, en el entendido que es mi responsabilidad obtener cobertura médica.

Igualmente me comprometo a acatar y seguir las normas establecidas por el AMBA y el Comité Organizador.

He leído y entiendo la renuncia de responsabilidades mencionadas anteriormente.

\_\_\_\_\_  
Firma y nombre del competidor