



CARTA RESPONSIVA Y DECLARACIÓN DE NO EMBARAZO
PARABOXEADORAS 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 competidora 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.

Declaro también **no estar en estado de embarazo**, para lo cual adjunto prueba de laboratorio que lo confirma.

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 de la competidora