**Nombre:**

**Dirección:**

**Telefono:**

**Correo Electrónico:**

**Fecha de Nacimiento:**

Por medio del presente documento, en mi carácter de: Atleta y / o Padre o Tutor declaro que:

He leído y me comprometo a respetar lo establecido en la Convocatoria correspondiente y demás lineamientos aplicables a la Carrera ***Zombie Infested 2016***, que se llevarán a cabo 30 de Octubre de 2016 en las instalaciones del Parque Morelos de esta ciudad de Tijuana, B.C.

Estoy completamente consciente de que realizar actividades deportivas implica un riesgo de accidentes y/o lesiones. Doy fe de que yo o el atleta a mi cargo, me encuentro en excelentes condiciones físicas y puedo participar en todas las actividades físicas y deportivas relacionadas con ***Zombie Infested 2016***; asimismo, dado que cumplí con el proceso de inscripción para participar en ***Zombie Infested 2016***, estoy de acuerdo de asumir la completa responsabilidad y riesgo de cualquier lesión que pueda resultar de mi participación en dicho evento.

En caso de tener una situación médica relacionada con mi salud preexistente como alergias, enfermedad, etc. que potencialmente me pudiera prohibir o limitar mi participación en estos eventos, me comprometo a declararlo antes de participar.

Adicionalmente, eximo, deslindo y estoy de acuerdo en no levantar ninguna demanda por ninguna causa a ninguno de los participantes o Staff de ***Zombie Infested 2016***, ni a G***rubo FOVIES***, ***DIF B.C.***, ni a ninguno de sus empleados, oficiales, contratantes, socios, agentes, afiliados, voluntarios; esto incluye a mi persona y mi familia, por cualquier daño, robo, lesión personal, muerte accidental o cualquier otra situación que pueda resultar de mi participación en los ***Zombie Infested 2016.***

**Carta Responsiva *Zombie Infested 2016***

Extiendo el permiso y autorización para recibir atención médica de primeros auxilios o el tratamiento prolongado que sea necesario, y de la misma forma (señalado en el párrafo anterior) estoy de acuerdo a no levantar demanda alguna a nadie relacionado con dicho evento.

Bajo protesta de decir verdad, afirmo ser la persona mencionada en este documento, o el tutor, padre o madre de dicha persona, y ejecuto esta carta responsiva por mi propia cuenta. Estoy de acuerdo con los términos y condiciones de esta carta responsiva y que estoy sujeto a los mismos. Soy mayor de edad y estoy firmando este documento libremente y de mi propia voluntad, sin la coerción de otras personas o instituciones.

Adicionalmente, entiendo que el practicar deporte o actividades físicas viene con un riesgo relacionado de lesiones personales o daños a instalaciones. Con respecto a lo mismo, voluntariamente doy permiso y autorizo que yo participe en ***Zombie Infested 2016*** y estoy de acuerdo en asumir dicho riesgo y responsabilidad completamente de cualquier lesión y daño que resulte de mi participación.

Autorizo a los doctores, entrenadores y consultores médicos de ***Zombie Infested 2016*** a evaluarme y tratar cualquier lesión que ocurra durante los mismos. Adicionalmente, entiendo que ellos tienen la autoridad prohibirme o eliminar mi participación de este evento (debido al riesgo de mi lesión y la afectación de otros asociados con este evento).

He leido el documento y lo entiendo perfectamente; al firmarlo, estoy cediendo mis derechos legales relacionados con este evento.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**