  

NO. USUARIO

{{informacionPersonal.folio }}

# Centro Acuático de la Ciudad Deportiva EDOMEX

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN** | | | | | | | | | | | | **Reinscripción:** | | | | |  | | | **ALTA:** | | | | {{usuario.fechaRegistro}} | |
| **USUARIO**: | | {{usuario.nombre }} | | | | | | | | {{usuario.apellidoPaterno}} | | | | | | | | | | | | {{usuario.apellidoMaterno}} | | | |
| Nombre (s) | | | | | | | | Apellido  Paterno | | | | | | | | | | | | Apellido Materno | | | |
| **CURP** | {{ informacionPersonal .curp}} | | | | | | | | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | | | | | | {{ informacionPersonal.fechaNacimiento }} | | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | | | | | | | | | | | **DÍAS** | | | | | | | | | | | | | | **HORARIO** |
| *Lu* | | *Ma* | | *Mi* | *Ju* | | *Vi* | | | *Sa* | | | *Do* |
| ACTIVIDAD 1: | | | {{horario.disciplina}} – {{horario.plan}} | | | | | | | | {{horario.lunes}} | | {{ horario .martes}} | | {{ horario.miercoles }} | {{ horario .jueves}} | | {{ horario .viernes}} | | | {{ horario .sabado}} | | | {{ horario .domingo}} | {{horario.horario}} |
| ACTIVIDAD 2: | | |  | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  |  |
| ACTIVIDAD 3: | | |  | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  | | |  | | |  |  |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| {{ informacionContacto.calle}} | | | | | | | | | | | | | | {{ informacionContacto.numero}} | | | {{ informacionContacto.colonia}} | | | | | | | | |
| Calle | | | | | | | | | | | | | | No. | | | Colonia | | | | | | | | |
| {{ informacionContacto.municipio}} | | | | | | | | {{ informacionContacto.estado}} | | | | | | | | | | | {{ informacionContacto.cp}} | | | | | | |
| Municipio | | | | | | | | Estado | | | | | | | | | | | C.P. | | | | | | |
| {{ informacionContacto.numeroCasa}} | | | | | | {{ informacionContacto.numeroCelular}} | | | | | | | {{usuario.correo}} | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono casa | | | | | | Teléfono celular | | | | | | | Correo electrónico y/o redes sociales | | | | | | | | | | | | |
| {{ informacionPersonal.sexo}} | | | | | | | {{ informacionPersonal.edad}} | | | | | | {{ informacionMedica.estatura }} | | | | | | | | | | | {{ informacionMedica.peso }} | |
| Sexo | | | | | | | Edad | | | | | | Estatura | | | | | | | | | | | Peso | |
| **AFILIACIÓN MÉDICA:** | | | | {{ informacionMedica.afiliacionMedica}} | | | | | | | | | **ALERGIAS**: | | | | {{ informacionMedica.alergias}} | | | | | | | | |
| **EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| {{ informacionContactoEmergencia.nombre}} {{ informacionContactoEmergencia.apellidoPaterno }} | | | | | | | | | | | | | | {{ informacionContactoEmergencia.parentesco}} | | | | | | | | | {{ informacionContactoEmergencia.numeroCelular}} | | |
| Nombre | | | | | | | | | | | | | | Parentesco | | | | | | | | | Teléfono | | |
| **GENERALIDADES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que al realizar esta Inscripción eximo totalmente de cualquier responsabilidad Civil, Administrativa o Penal a la Secretaría de Cultura y Turismo del Gobierno del Estado de México, a la Asociación Monarca de Triatlón del Estado de México A.C. y al “Centro Acuático del Estado de México” por la práctica (s) deportiva (s) que realice durante mi estancia al interior y fuera de las Instalaciones del mismo Centro Deportivo, asumiendo todos los riesgos que pudiera conllevar la realización de la práctica deportiva, y establezco bajo protesta de decir verdad que me encuentro en buen estado físico y de salud, tal y como lo demuestro con el Certificado Médico que presento, y estoy enterado que es mi responsabilidad informar al Centro Deportivo sobre cualquier riesgo de salud del que tenga conocimiento y que sea posterior a la emisión de mi certificado médico. Estoy de acuerdo en respetar el Reglamento que aplica esta Institución, así como el Reglamento del uso de la Alberca; además, me comprometo a preservar en buen estado de uso las instalaciones del Centro Deportivo y resarcir cualquier daño ocasionado intencionalmente por mi persona. **Estoy informado de que los pagos deberán efectuarse y registrarse los primeros 5 (cinco) días hábiles de cada mes**, en el entendido de que a partir del día **6 (seis) se generará un recargo automático a mi pago y registro del mismo**, por un monto de $35.00 pesos y a partir del día 16 (dieciséis) y hasta fin de mes, el recargo será de $75.00 pesos y no se me otorgará el acceso a mis actividades deportivas sin haber presentado el voucher que conste el pago correspondiente (mensualidad y recargos). También, conozco que es obligatorio cubrir el costo de la reinscripción anual y los 12 (doce) meses de pago del año, de forma ininterrumpida, de lo contrario, a partir del tercer mes de ausencia injustificada, causaré baja definitiva. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los datos proporcionados en el presente formato, así como los obtenidos de documentos presentados, son tratados con estricta confidencialidad por la Secretaría de Cultura y Turismo del Gobierno del Estado de México, a través del “ Centro Acuático del Estado de México”, quien es el responsable del manejo, control y resguardo de los datos presentados por los usuarios, no pretende fines de lucro o divulgación, únicamente son utilizados para generar su registro de inscripción y archivados en su expediente respectivo; lo anterior, en estricto apego a lo previsto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, y de acuerdo al aviso de privacidad publicado en el siguiente link: [http://cultura.edomex.gob.mx/aviso.privacidad.](http://cultura.edomex.gob.mx/aviso.privacidad) Por lo tanto, autorizo a la Secretaría de Cultura y Turismo del Gobierno del Estado de México a que realice de ser necesario la toma de datos biométricos, que serán utilizados como factor de identificación, autenticación o como elemento de ingreso por seguridad. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | L.C. SARA ISABEL CUENCA PICHARDO.  DEPTO. DE ATENCIÓN A USUARIOS. | |
| **FIRMA USUARIO**  **MAYOR DE EDAD** | | | | | **HUELLA DIGITAL USUARIO** | | | | FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR | | | | | | | HUELLA DIGITAL PADRE, MADRE O TUTOR | | | | | | | | **Vo. Bo. INSCRIPCIÓN** | |



****

**REGLAMENTO PARA EL USO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL “CENTRO ACUÁTICO DEL ESTADO DE MEXICO”.**

1. Portar y mostrar la credencial con los pagos al corriente, misma que lo acredite como Usuario para ingresar al Centro Deportivo y poder realizar las actividades autorizadas, y en caso de no hacerlo, se le negará el acceso sin excepción alguna.
2. Queda prohibido introducir mascotas.
3. Respetar el horario y las clases de entrenamiento deportivo que marca su credencial.
4. Son causas de BAJA DEFINITIVA sin tolerancia alguna: la práctica del BULLYING o cualquier manifestación y/o tipo de violencia ya sea física o verbal hacia cualquier persona integrante del Centro Deportivo u otros usuarios, y al hacer mal uso de las instalaciones. No se reembolsará pago alguno.
5. Queda prohibido introducir estupefacientes, bebidas alcohólicas o fumar dentro de todas las instalaciones, así como mantener relación sentimental entre alumnos y profesores.
6. Queda prohibido acceder a otras áreas deportivas ajenas a su actividad y practicar la actividad que no se haya cubierto en(los) pagos(s) correspondientes.
7. Informar y/o reportar al profesor en turno o a la administración, antes del inicio de cualquier actividad deportiva, si existe imposibilidad de realizar la práctica por cualquier situación física o circunstancia que pueda poner en riesgo su integridad física.
8. Respetar las indicaciones del profesorado a cargo de la clase o actividad deportiva.

**REGLAMENTO PARA EL USO DE LA ALBERCA**

Las y los usuarios se dan por enterados que la Administración tiene la facultad de suspender el servicio cuando así se requiera, ya sea por mantenimiento preventivo o suspensión oficial, sin quedar obligado a recuperar clases.

***PARA SALVAGUARDAR LA HIGIENE:***

1. Bañarse con agua y jabónantes de entrar a la alberca, máximo **5 (cinco) minutos** (sin traje de baño o ropa interior).
2. Es obligatorio el uso de traje de baño apropiado para natación (excepto color blanco), para mujeres será de una sola pieza y para hombres niker/jammer o bikini; uso de gorra de látex o silicón para el cabello (de acuerdo al nivel asignado por los profesores; blanco principiante, rojo intermedio, verde avanzado); googless y evitar usar ropa interior debajo del traje de baño.
3. Ingresar al área de la alberca con sandalias de baño (usuarios e instructores).
4. No se permitirá el acceso a personas con vendajes, heridas o enfermedades infectocontagiosas(onicomicosis, micosis plantar, pie de atleta, u otras) en caso de ser sorprendido incurriendo a esta falta será causa de baja.
5. Al terminar la clase el uso de regaderas será exclusivo para quitarse el agua de la alberca, sin excederse de 5 (cinco) minutos.
6. Queda prohibido ingresar con cremas, aceites o cualquier sustancia corporal que contamine el agua.

***POR SEGURIDAD:***

1. Hacer uso de sandalias desde el ingreso, que deberán colocarse en el área destinada para tal fin.
2. Evitar correr, empujar o gritar, alrededor de la alberca y en toda la instalación deportiva.
3. Seguir las indicaciones de los instructores.
4. Queda prohibido el ingreso a niños menores de 5 años.
5. Los niños de 6 años en adelante deberán entrar solos a la alberca y vestidores.
6. La función de los instructores es para guiar la clase.
7. Todos los usuarios deberán abandonar la alberca al minuto 45 de su clase.
8. Queda prohibido introducir objetos de cristal o punzo cortantes.
9. Evitar jugar con pelotas duras o introducir colchones, llantas, lanchas o cualquier artículo similar.
10. Únicamente se podrá abandonar la clase por motivos de salud.
11. Es necesario ingresar a la alberca mínimo 2 (dos) horas después de haber ingerido alimentos sólidos.
12. Se prohíbe el uso de teléfonos celulares en el interior de la alberca a profesores y alumnos, además de que la administración no se hará responsable en caso de pérdida.
13. Se prohíbe el acceso con alimentos y/o bebidas.
14. La persona que sea sorprendida haciendo mal uso de las instalaciones (correr, jugar dentro de vestidores, uso de lenguaje inapropiado y conductas conflictivas) será dado de baja.
15. Mujeres con embarazo de 5 meses en adelante deberán presentar prescripción médica con la leyenda “aptas para realizar dicha actividad”, anexando una carta responsiva, de lo contrario no podrán hacer uso de la alberca.
16. La persona que se detecte con problemas graves de salud y no lo haya reportado a la administración será dada de baja.
17. Para hacer uso de la alberca se deberá estar al corriente en sus pagos (mensualidad, inscripción y reinscripción).

***MATERIAL Y LAS CLASES:***

1. El material didáctico es para uso exclusivo de la alberca y los alumnos deberán emplearlo adecuadamente, en caso de ser sorprendido dañándolo deberá reponerlo y se hará acreedor a una sanción.
2. Para brindarle un mejor servicio y prevenir accidentes, suplicamos no interrumpir al profesor durante su clase, salvo caso fortuito o de fuerza mayor.
3. La duración de la clase es de 45 minutos, que se distribuirá de la siguiente manera.
   1. 10 minutos de calentamiento.
   2. 35 minutos de actividad dentro del agua.
4. El usuario tendrá 5 (cinco) minutos de transición (al sonar la campana), para abandonar la alberca.
5. El usuario tendrá acceso a la instalación 10 (diez) minutos antes de su clase para colocarse las sandalias, enjuagarse “sin traje baño o ropa interior” y realizar su cambio de vestimenta para tomar la clase en punto.
6. No se le permitirá el acceso a partir del minuto 10 (diez).
7. Los cambios de horario de clase se efectuarán antes de realizar el pago, de acuerdo con la disponibilidad y previa autorización de la administración.
8. Todos los usuarios deben tomar la clase dada por un instructor, nadie puede nadar sin instructor.

***USO DE BAÑOS Y REGADERAS:***

1. Los baños y regaderas del interior de la alberca son:
2. Para uso exclusivo de las personas que están nadando.
3. Para darse un duchazo antes de ingresar a la alberca.
4. Para usarlo como vestidor únicamente.
5. El uso de regaderas es máximo de 5 (cinco) minutos al ingresar y al salir de la clase.
6. Queda estrictamente prohibido desperdiciar el agua.
7. Se prohíbe jugar dentro de los vestidores y regaderas.
8. Los profesores en turno son la máxima autoridad, su función es hacer cumplir este reglamento, y el no acatamiento de sus indicaciones será objeto de sanción.
9. El Centro Deportivo no se hace responsable de cualquier accidente que ocurra por falta de cumplimiento de este reglamento.
10. La alberca del Centro Deportivo es un espacio para la enseñanza y práctica de la natación, más no de rehabilitación y terapia.
11. El Centro Deportivo no permitirá algún tipo de violencia en cualquiera de sus modalidades, por lo que la persona que incurra en esta falta será dada de baja definitivamente del Centro Deportivo y no habrá tolerancia alguna.
12. El Centro Deportivo cuenta con espacios asignados para personas que viven con algún tipo de discapacidad por lo cual se solicita sean respetados.
13. Adicionalmente, son causas de BAJA DEFINITIVA: hacer mal uso del material y de las instalaciones (correr, jugar dentro de los vestidores y regaderas), y a la persona que sea sorprendida realizando sus necesidades fisiológicas o vomitando (voluntaria o involuntariamente de forma accidental) y no se le reembolsará pago alguno.
14. Se podrá ingresar a los vestidores 10 (diez) minutos antes de comenzar la clase; se darán 10 (diez) minutos de tolerancia para ingresar a la clase, pasado ese tiempo no podrá ingresar a las instalaciones. No se reponen clases.
15. Es indispensable bañarse con agua y jabón sin traje de baño antes de entrar a la alberca (por un tiempo máximo de 5 (cinco) minutos).
16. Es obligatorio el uso de la gorra de acuerdo al nivel de aprendizaje, goggless, sandalias, traje de baño (sin ropa interior), toalla y los artículos de higiene indispensables.
17. El traje de baño adecuado para las damas debe ser de color oscuro y de una sola pieza (no leotardo), en los caballeros no se permiten shorts, bermudas o short de playa.
18. Abstenerse de ingresar a la alberca hasta no recibir orden del instructor, entrenador o encargado.
19. No podrán usar la alberca en nado libre aquellas personas que no sepan nadar.
20. Solo acceden al área de la alberca los usuarios, los acompañantes deberán permanecer en las gradas del área de pasillo.
21. Al terminar su clase el uso de la regadera será exclusivo para quitarse el agua tratada con químicos (no más de 5 -cinco-minutos).
22. Todos los usuarios que hayan concluido su hora clase, deberán abandonar la alberca de inmediato.
23. No introducir joyería, artículos de valor (electrónicos como celulares, iPad) y objetos de cristal, punzocortantes, de fuego o explosivos. No nos hacemos responsables por objetos olvidados o extraviados.
24. No se permitirá la entrada al área de alberca a persona con vendajes, heridas o enfermedades que representen una fuente de contagio para los demás usuarios. Asimismo, es requisito indispensable al inscribirse a las actividades de natación, que el certificado médico sea de una institución pública o privada y cuente con la leyenda “Apto (a) para realizar actividad física, sin onicomicosis, ni micosis plantar”.

Como parte del proceso de inscripción o reinscripción se entrega para su firma de aceptación los reglamentos, si existiera duda al respecto o en la interpretación o contenido de éste, deberá acudir a la administración del Centro de Desarrollo del Deporte “Gral. Agustín Millán Vivero” para resolverla. Una vez firmado la solicitud de inscripción con sus anexos, se considera que ha sido leído, comprendido y aceptado.

|  |  |
| --- | --- |
| **ACEPTO** | **ATENTAMENTE** |
| **USUARIO MAYOR DE EDAD Ó PADRE, MADRE O TUTOR PARA MENORES DE EDAD**  **(Nombre y Firma).** | **L.C. SARA ISABEL CUENCA PICHARDO.**  **DEPTO. DE ATENCIÓN A USUARIOS.** |

**CARTA DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES**

El (La) que suscribe, {{usuario.nombre }} {{usuario.apellidoPaterno }} {{ usuario.apellidoMaterno}} quien se identifica con **INE**  (que se acompaña en copia al presente documento) con número de teléfono {{ informacionContacto.numeroCelular}} y correo electrónico {{usuario.correo }} .

Expreso mi libre voluntad y deseo de participar y/o de que participe el menor a mi custodia (entendiendo que en adelante la presente carta la firmo consintiendo su contenido y dando razón de que aplicará al menor a mi custodia), NOMBRE DEL MENOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en actividades deportivas de la disciplina de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de folio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dentro de las instalaciones que ocupa el” Centro Acuático del Estado de México”, ubicado en Calle Deportiva Número 100, col. Irma Patricia Galindo de Reza c.p. 51356 Zinacantepec , Estado de México.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que mi estado de salud es propicio para realizar actividades deportivas, ya que derivado de consultas médicas, sé que no padezco ninguna enfermedad que me ponga en riesgo, de forma enunciativa y no limitativa tales como problemas cardiovasculares, respiratorios, presión arterial, entre otras; además de que no cuento con lesiones previas musculares o articulares, o de algún tipo que pudieran agravarse con las actividades que voy a realizar. No me encuentro en estado de gravidez ni ninguna otra circunstancia que me impida competir, ni practicar deporte.

Reconozco y estoy consciente que existen riesgos propios de la práctica deportiva, que pueden resultar en peligros, daños, lesiones de cualquier tipo a mi persona como son: raspaduras, torceduras, caídas, fracturas, quemaduras, insolación, descompensación, lesiones en músculos y articulaciones, deshidratación, irritación por fricción, alergias; así como paro cardiaco, paro respiratorio, infarto e incluso ocasionar la muerte; por lo que asumo que el suscrito(a) soy el (la) único(a) responsable de mi salud y/o de la salud del menor a mi custodia, de mi (su) seguridad e integridad física; por lo mismo en este acto, de forma voluntaria, entiendo y acepto eximir y/o liberar de toda responsabilidad Civil, Administrativa, Penal o cualquier otra, por cualquier accidente, deficiencia, alteración, lesión, menoscabo a mi salud e incluso de la muerte, al “Centro Acuático del Estado México”, a su personal en general, a la Secretaría de Cultura y Turismo del Gobierno del Estado de México y a la Asociación Monarca de Triatlón del Estado de México A.C., renunciando a cualquier derecho, acción legal, indemnización y/o cualquier otra, en contra de los antes señalados, como resultado de mis actividades deportivas, y en mi estancia dentro de las instalaciones deportivas del “Centro Acuático del Estado México”

Debido a la situación actual por el peligro de contagio del virus SARS-COV 2 (COVID-19), entiendo que a pesar de las medidas preventivas llevadas a cabo por el “Centro Acuático del Estado México”, existe de forma latente el riesgo de contagio del virus COVID-19, por lo que asumo la responsabilidad general de mi cuidado y deslindo de toda responsabilidad legal y/o administrativa a los ya mencionados.

Entiendo que al ser responsable de mis bienes, el “Centro Acuático del Estado México” junto con su personal, no serán responsables de la custodia y protección de mis pertenencias, por lo que no podré reclamar la reposición y/o pago del bien, ni indemnización.

Me comprometo a tomar las medidas de seguridad necesarias para participar en las actividades deportivas al aire libre que solicito y cuidar de mi persona. Acepto mis obligaciones y participaré con responsabilidad, respeto y compromiso para el buen y armonioso desarrollo de las actividades deportivas. Si me acompañan personas mayores de 1 (un) año y menores de 18 (dieciocho) años, asumo y entiendo que el (la) único(a) responsable por su salud, seguridad e integridad física soy el suscrito(a), por lo que en mi carácter de padre/madre/tutor del (la) menor manifiesto que permanecerá bajo mi supervisión directa e inmediata en todo momento y declaro que cuento con las facultades necesarias para representarlo y velar por su seguridad.

**En caso de sufrir cualquier accidente, eventualidad y/o enfermedad, autorizo al “Centro Acuático del Estado México” para dar aviso de dicha circunstancia a él (la) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al número de teléfono celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, asimismo autorizo, de ser el caso, que el personal a cargo de mis primeros auxilios me atienda con libertad prescriptiva en el entendido que será para la atención de mi salud, asimismo autorizo, en caso de ser necesario, trasladarme al Centro de Salud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Así mismo manifiesto que \_\_\_\_\_(SI) / \_\_\_\_(NO) cuento con seguro médico. En caso afirmativo mencionar cual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Entiendo que cualquier gasto que se erogue en el centro de salud de mi elección u otro, correrá por mi cuenta.

En este acto, manifiesto que recibí a mi entera satisfacción información del seguro proporcionado por la “Asociación Monarca de Triatlón del Estado de México, A.C.” y \_\_\_\_(SI) / \_\_\_\_ (NO), es mi deseo afiliarme. En caso afirmativo, llenare la responsiva para tal efecto y cubriré el pago que corresponda.

Asimismo, manifiesto que me fue proporcionada información nutricional y los horarios en que podría ser valorado por un experto de la Salud, por lo que \_\_\_\_(SI) / \_\_\_\_(NO), otorgo mi consentimiento para ser revisado o valorado.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en la presente carta de exoneración de responsabilidades son ciertos y cualquier omisión en los mismos, así como la responsabilidad derivada de ello, es única y exclusivamente de quien suscribe.

La presente se suscribe para los efectos legales y administrativos a los que haya lugar, en la ciudad de Toluca de Lerdo, Estado de México a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2022.

|  |  |
| --- | --- |
| ACEPTO | ACEPTO |
| Solicitante mayor de edad  (Nombre, Firma y Huella Digital) | Padre, Madre o Tutor  (Nombre, Firma, Huella Digital y Parentesco)  NOMBRE DEL MENOR DE EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Foto  **Centro Acuático de la**  **Ciudad Deportiva**  **EDOMEX** | | | | | | | | | |
| CREDENCIAL DE USUARIO | | | | | Folio: {{informacionPersonal.folio}} | | | | |
| **Plan:** | |  | | *Individual*  | | *PJAM*  | | | |
| **Usuario:** | | {{usuario.nombre}} {{ usuario.apellidoPaterno}} {{ usuario.apellidoMaterno }} | | | | | | | |
| **Actividad:** | | {{horario.disciplina}} – {{horario.plan}} | | | | | | | |
| **Días:** |  | | | | **Horario:** | | | {{horario.horario}} | |
| **DEPÓSITO** | | | | | | | | | |
| **Inscripción:** | | |  | | | | MES DE ALTA: | | {{usuario.fechaRegistro}} |
| **Mensualidad:** | | | {{horario.precio}} | | | |
| **Autoriza**  **L.C. Sara I. Cuenca P.**  ***Depto. de Atención de Usuarios*** | | | | \*Teléfono de emergencia: {{informacionContactoEmergencia.numeroCelular}}  \*Alergias: {{informacionMedica.alergias}}  \*Tipo de sangre: {{ informacionMedica.tipoSangre}}  \*Padecimientos: {{ informacionMedica.padecimientos}} | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AUTORIZACIÓN MENSUAL | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |