

El que suscribe, por mi propio derecho, expresamente manifiesto que es mi deseo participar en el evento denominado "11^{ta} SIMI CARRERA GUADALAJARA 2018", que se realizará en la CIUDAD DE ZAPOPAN, el día 22 DE ABRIL (en lo subsecuente el **EVENTO**); por tal motivo me comprometo y obligo a no ingresar a ÁREA(S) RESTRINGIDA(S) (entendida como aquella que para su acceso o ingreso requieren de la autorización expresa del Comité Organizador, ya sea mediante la expedición de una credencial o bien permiso). En razón de lo anterior al firmar el presente documento escrito acepto todos y cada uno de los términos y condiciones estipulados en el presente escrito:

1. Reconozco que para poder participar en el **EVENTO**, previamente deberé haber realizado mi inscripción al mismo, de conformidad con los procedimientos que para tales efectos AS DEPORTE, S.A. de C.V. haya publicado en su sitio de Internet (www.asdeporte.com) o cualquier otro medio que el Organizador y AS DEPORTE juzgue conveniente.
2. Expresamente manifiesto que conozco la naturaleza del **EVENTO**, así como las capacidades físicas y experiencia con las que cuento, respecto de las cuales declaro que son las idóneas para participar en el mismo; en razón de lo anterior, expresamente manifiesto encontrarme en perfecto estado de salud, tanto físico como mental para participar en el **EVENTO** así como para desarrollar todas y cada una de las actividades que se realicen dentro del mismo. Asimismo manifiesto que conozco el desarrollo y actividades del **EVENTO**, por lo que en caso de que el Comité Organizador considere que cualquiera de éstas sea insegura o represente un riesgo para mi persona o la de los demás participantes éste podrá cancelar el **EVENTO** sin responsabilidad alguna para el Comité Organizador y/o AS DEPORTE, S.A. de C.V. y/o Farmacias de Similares S.A. de C.V.; por lo que en caso de no tomar en consideración las instrucciones emitidas por el Comité Organizador y/o AS DEPORTE, S.A. de C.V. y/o Farmacias de Similares, asumo expresamente las consecuencias que pudieran derivarse por mi omisión de atención o acción o negligencia a las instrucciones del Comité Organizador y/o AS DEPORTE, S.A. de C.V. y/o Farmacias de Similares S.A. de C.V., liberando de cualquier tipo de responsabilidad al Comité Organizador y/o As Deporte, S.A. de C.V. y/o Farmacias de Similares S.A. de C.V.
3. Reconozco y acepto expresamente que: a) las actividades que realizaré durante el **EVENTO** serán bajo mi propio riesgo, así como también lo es mi participación en el mismo; b) que el ingreso a cualquiera de las áreas consideradas como restringidas, pueden o pudieran ocasionarme daños físicos o mentales, incluidos la invalidez parcial o total, parálisis o incluso la muerte (a los que en lo subsecuente se les denominará conjuntamente los **RIESGOS**), los que podrían ser provocados por mi propia omisión, actividad o inactividad antes durante o posterior al **EVENTO**, la omisión, actividad o inactividad de otros participantes en el **EVENTO**, las reglas del **EVENTO**, las condiciones y distribución de los establecimientos y equipo, o la negligencia de las personas a quienes en este acto libero de cualquier tipo de responsabilidad en todas las materias, o de las condiciones climáticas en la ciudad en la que se realice el **EVENTO**, o la realización propia de las actividades en que consiste el **EVENTO**; c) que pueden existir otros **RIESGOS** de mi participación en el **EVENTO**, no conocidos por mí o que aún no son previsibles, o que siendo previsibles son de mi conocimiento, los que acepto, reconozco y asumo; d) las pérdidas sociales y económicas y/o daños directos o indirectos que puedan resultar de estos **RIESGOS**, pueden ser severas y modificar permanentemente mi futuro; e) Por ningún motivo, razón o causa puedo quitarme el brazalete o el número de competidor que me sean proporcionados al inicio del **EVENTO**; f) En el supuesto que se proporcionen bebidas alcohólicas de baja graduación, como cerveza, después del desarrollo del **EVENTO**, acepto y reconozco que soy mayor de edad, con facultad suficiente para ingerir alguna bebida de este tipo, y que en caso que ingiera alguna bebida de este tipo, es bajo mi entera responsabilidad los efectos que los mismos puedan causar en mi persona.
4. Declaro expresamente que es mi voluntad participar en el **EVENTO**, por lo que mi participación, así como el ingreso a un área restringida, será bajo mi absoluta y total responsabilidad por lo que en este acto asumo todos y cada uno de los **RIESGOS**, conocidos y/o desconocidos, y asumo toda la responsabilidad por las pérdidas, costos y/o daños que se puedan derivar por mi omisión, actividad y/o inactividad e incluso negligencia, entre otros, invalidez total o permanente, parálisis o inclusive la muerte del suscrito, aún si estos son causados en todo o en parte por la negligencia u omisión de las personas a quienes en este acto libero de cualquier responsabilidad y que se detallan en el presente documento.
5. Asimismo, manifiesto que los objetos que utilizaré durante mi participación en el **EVENTO**, tales como accesorios, lentes, guantes, casco, tenis y/o cualesquier otro que decida utilizar para participar en el **EVENTO**, son de mi propiedad; además, manifiesto que tengo la capacidad y conocimientos suficientes para manipularlos y realizar las actividades correspondientes a el **EVENTO**, por lo que reconozco que su uso es enteramente mi total y estricta responsabilidad, como también lo es cualquier daño que pueda sufrir en mi persona u ocasionar a terceros como consecuencia del uso o mal uso que realice de los mismos, así como la pérdida parcial o total, señalando de manera enunciativa más no limitativa, robo, pérdida o extravío de los mismos. Por tal motivo manifiesto expresamente que soy el único responsable de los mismos, ya sea en el guardarropa o cualquier otra área del **EVENTO**, por lo que renuncio a ejercitar cualquier derecho con el que pueda contar en su contra del Comité Organizador, AS DEPORTE, Farmacias de Similares, S.A. de C.V., el organizador y/o responsables del **EVENTO**, sus funcionarios, empleados y/u otros participantes, y que no me reservo acción o derecho alguno en contra de cualquier tercero o de las personas antes mencionadas, por los daños que se le puedan ocasionar a mis bienes o accesorios.
6. Autorizo en éste acto a los organizadores y/o a quienes estos designen a que en caso que mi persona sufra algún accidente por mi participación, actividad o inactividad antes, durante o después del **EVENTO**, se me brinde la atención médica necesaria, así como que se me traslade al hospital más cercano que el Comité Organizador y/o AS DEPORTE, S.A. de C.V. y/o Farmacias de Similares S.A. de C.V., designen, con la finalidad que se me atienda, así como que se me suministre del medicamento que consideren conveniente para mi salud o en su caso que se me realice la intervención quirúrgica o los procedimientos médicos necesarios haciendo su mejor esfuerzo para salvaguardar mi salud, deslindando de toda responsabilidad al Comité Organizador y/o AS DEPORTE, S.A. de C.V. y/o Farmacias de Similares S.A. de C.V., sus funcionarios, gerentes, empleados y a cualquier persona descrita en el presente documento; por las acciones aquí referidas o por las consecuencias inmediatas o futuras que se pudieran derivar por mi participación en el **EVENTO**.
7. Por medio del presente escrito libero expresamente de toda responsabilidad al Comité Organizador, AS DEPORTE, S.A. de C.V., Farmacias de Similares, S.A. de C.V. a sus funcionarios, gerentes, así como a cualquier persona o empleado que colabore en la organización y desarrollo del **EVENTO**, por lo que manifiesto expresamente que instruiré a mis familiares y/o representantes legales a no ejercer acción legal alguna, en contra del Comité Organizador, AS DEPORTE, S.A. de C.V., Farmacias de Similares, S.A. de C.V. sus funcionarios, gerentes, empleados, promotores, participantes, asociaciones de participantes organizaciones reguladoras o cualquier subdivisión de éstas, operadores, dueños, oficiales, personal de rescate, cualquier persona o entidad que se encuentre en el área restringida, promotores, patrocinadores, anunciantes, dueños y licenciatarios de los permisos que estén directa o indirectamente relacionadas con el **EVENTO**, inspectores o delegados técnicos del evento, vigilantes, aseguradoras, consultores y cualquier otra persona o entidad que tenga participación o emita recomendaciones, indicaciones o instrucciones o que tomen parte en evaluación de **RIESGOS** o actividades de pérdida de control relativas al **EVENTO** y cada una de ellas, sus directivos, accionistas, representantes, empleados, actores, contratistas oficiales, agentes y empleados, organizadores, filiales o subsidiarias de los organizadores (todos referidos para los propósitos de este documento, como los liberados) de toda responsabilidad hacia mi persona, hacia mis representantes, cesionarios, herederos, y familiares más cercanos, de cualquier y todas las reclamaciones, acciones legales o daños relativos a cualquier daño hacia mi persona, incluido pero no limitado a la muerte, o el daño en propiedad, causadas o supuestamente causadas, en todo o en parte, por la negligencia, omisión o acción de los liberados o de cualquier otra forma.
8. Si derivado de lo estipulado en esta liberación, el que suscribe o mi familia, herederos, sucesores, o cualquier tercero relacionado con mi persona, realizamos una reclamación en contra de alguna de las personas liberadas mencionadas anteriormente, estoy de acuerdo con indemnizar y mantener en paz y a salvo a todos y cada uno de los antes liberados ante cualquier juicio(s), gasto(s) de honorario(s) de abogados, o perito(s) involucrado(s); pérdida(s) responsabilidad(es), daños o costos en que pudieran incurrir debido a las acciones legales o de cualquier otro tipo, realizadas en contra de cualquiera de los liberados anteriormente mencionados, sin importar si la reclamación está basada en la negligencia de los liberados o de cualquier otro modo.
9. Acepto y Reconozco que el monto que pagué por la inscripción para poder participar en el **EVENTO**, no es reembolsable por ningún motivo, ni tampoco en caso que el **EVENTO** sea cancelado o pospuesto por cualquier causa, incluyendo caso fortuito o fuerza mayor, señalando de manera enunciativa más no limitativa, huracanes, tornados, tormentas, huelgas, ataques terroristas o cualquier otra que a juicio de los organizadores del **EVENTO**, pudiese poner en riesgo tanto a mi persona como a terceros, de igual manera no será reembolsable el monto cuando el suscrito por causas imputables a mi persona o ajenas a ésta, no pueda participar en el **EVENTO**; entiendo que no se me liquidarán los costos o gastos en que el suscrito haya incurrido para mi participación en el **EVENTO**, en este supuesto, no se entenderá que la cancelación del evento sea por negligencia de los organizadores del mismo o de las personas que participan en el desarrollo de éste, por lo que libero en éste acto de toda responsabilidad al respecto al Comité Organizador y/o AS DEPORTE, S.A. DE C.V. y/o Farmacias de Similares S.A. de C.V., sus accionistas y a cualquiera de las personas liberadas descritas en el punto "7" anterior.

10. Reconozco y acepto que como participante del **EVENTO**, deberé portar en todo momento el número de participante o la acreditación que me haya sido proporcionada por los organizadores del **EVENTO**, en el entendido que dicho número o acreditación no podrán ser transferida o intercambiada con cualquier tercero bajo ningún concepto, por lo que si no cuento con la misma, los organizadores del **EVENTO** podrán retirarme de éste; por lo que libero de toda responsabilidad, así como renunciando a ejercer cualquier acción legal en su contra o en contra de cualquier persona de las señaladas en el punto "7" anterior, por las acciones tomadas a este respecto.
11. Autorizo expresamente a los organizadores y/o a quienes estos designen a usar mi voz e imagen, ya sea parcial o total, en cuanto a todo lo relacionado con mi participación en el **EVENTO**, de cualquier manera y en cualquier momento, renunciando expresamente al cobro de cualquier cantidad que pudiera generarse por los usos antes mencionados
12. Reconozco y acepto que dentro del desarrollo del **EVENTO**, existirá una zona de "Cocina Fría", donde cada uno de los participantes podrá tener acceso y degustar los alimentos que se ofrezcan en la misma, por lo anterior, desde este momento, libero de toda responsabilidad al Comité Organizador, AS DEPORTE, S.A. de C.V. Farmacias de Similares S.A. de C.V., sus funcionarios, gerentes, así como a cualquier persona o empleado que colabore en la organización y desarrollo del **EVENTO** y manifestamos expresamente en instruir a mis familiares o representantes a no ejercer acción legal alguna, en contra del Comité Organizador, AS DEPORTE, S.A. de C.V., Farmacias de Similares S.A. de C.V., a sus funcionarios, gerentes, promotores, participantes, asociaciones de participantes organizaciones reguladoras o cualquier subdivisión de estas, operadores, dueños, oficiales, personal de rescate, cualquier persona que se encuentre en el área restringida, promotores, patrocinadores, anunciantes, dueños y licenciatarios de los permisos que estén directa o indirectamente relacionadas con el **EVENTO**, inspectores o delegados técnicos del evento, vigilantes, aseguradoras, consultores y cualquier otra persona o entidad que tenga participación o emita recomendaciones, indicaciones o instrucciones o que tomen parte en evaluación de RIESGOS o actividades de pérdida de control relativas al **EVENTO** y cada una de ellos, sus directivos, accionistas, representantes, empleados, actores, contratistas oficiales, agentes y empleados, organizadores, filiales o subsidiarias de los organizadores (todos referidos para los propósitos de éste documento, como los liberados) de toda responsabilidad hacia mi persona, la de mi menor hijo(a), hacia mis representantes, cesionarios, herederos, y familiares más cercanos, de cualquier y todas las reclamaciones, acciones legales o daños relativos a cualquier daño hacia mi persona, incluido pero no limitado a la muerte, o el daño en propiedad, causadas o supuestamente causadas, por la ingestión de dichos alimentos y cualesquier malestar, alergia, daño o enfermedad que los mismos pudieran causar a mi persona o la mi menor hijo(a), en cualquier momento del **EVENTO** o incluso con posterioridad al mismo.
13. Aviso de privacidad: en mi carácter de PARTICIPANTE, reconozco y acepto que he leído, entendido y tengo conocimiento del Aviso de Privacidad publicado por As Deporte, S.A. de C.V., en el sitio de Internet www.asdeporte.com; por lo que al aceptar los términos y condiciones aquí establecidos, el suscrito está de acuerdo en que As Deporte, S.A. de C.V. utilice los datos proporcionados por el suscrito, ya sea a través de la inscripción al **EVENTO**, o a través del sitio de Internet antes mencionado; y/o a través de cualquier tercero autorizado para lo anterior; con la finalidad de crear una base de datos de clientes, así como para fines de identificación e ingreso a nuestro sitio y para hacerle llegar información relevante sobre nuestros contenidos o actividades de acuerdo a su solicitud; en su caso, se podrá proporcionar copia de dicha base de datos (exclusivamente nombre y teléfono) a los proveedores y/o patrocinadores del **EVENTO**, con finalidad de prospección comercial; lo anterior de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (Artículo 17, fracción II); en su caso, usted podrá limitar su uso solicitando por escrito, directamente en las oficinas de As Deporte, S. A. de C. V., (Ubicadas en Av. San Jerónimo 424, PB-1; Col. Jardines del Pedregal; C.P. 01900, Del. Álvaro Obregón; Ciudad de México, México) en el ejercicio de sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición. Dicha solicitud será atendida y procesada de acuerdo a los lineamientos de la Ley citada. Con el fin de facilitar el ejercicio de sus derechos (ARCO) en el sitio de Internet hay una forma para que, junto con la copia de la documentación de acreditación del titular de la información, deberá ser entregados en nuestras oficinas para su revisión y, en su caso, ejecución; denominada "\$olicitud para Derechos ARCO". Adicionalmente, le informamos que el presente Aviso de privacidad podrá sufrir cambios sin previo aviso, por ello le rogamos que lo consulte con frecuencia en nuestro sitio Web.
14. Reconozco y acepto a todos y cada uno de los patrocinadores del **EVENTO**, por lo que me comprometo a no contratar, ostentar y/o usar cualquier imagen o logotipo de cualquier marca o patrocinador que represente una competencia directa o indirecta de los patrocinadores del **EVENTO**, reconociendo y aceptando que no tengo derecho alguno a solicitar ningún tipo de remuneración ya sea económica o en especie por el uso, de ropa o de cualquier accesorio o incluso al relacionar mi nombre, voz o imagen con las marcas de los patrocinadores del **EVENTO**.
15. En caso que el participante sea menor de edad (menor de 18 años) el padre o tutor acepta y reconoce los términos y condiciones establecidos en el presente documento; haciendo propias las manifestaciones del participante, autorizando al menor a participar en, o asistir al **EVENTO**; asumiendo la responsabilidad de su seguridad y bienestar como padre o tutor del mismo.
16. El suscrito reconoce y acepta que en caso de que el participante del **EVENTO** sea menor de edad, deberá leer y firmar tanto el menor como el Padre o Tutor, el documento que se agrega al presente como "Declaración para menores de edad", reconociendo que en caso de que no se firme dicha declaración, el menor de edad, NO podrá participar en ninguna actividad del **EVENTO**.
17. Acepto y reconozco que en caso de que exista algún tipo de controversia respecto a mi participación en el **EVENTO**, la misma estará sujeta a la legislación y jurisdicción de la Ciudad de México renunciando a cualquier otro fuero o jurisdicción que me corresponda respecto de mi domicilio presente o futuro.
18. En caso que la presente Exoneración se firme por un tercero, en el caso de que el PARTICIPANTE no cuente con ID oficial para firmar el mismo, el PARTICIPANTE manifiesta que autoriza expresamente al tercero a firmarlo en su nombre, así como a que asuma la responsabilidad del PARTICIPANTE de conformidad con lo establecido en el presente documento.

MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE ME ENCUENTRO EN PERFECTO ESTADO DE SALUD TANTO FISICO COMO MENTAL Y CUENTO CON CAPACIDAD LEGAL SUFICIENTE PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE DOCUMENTO, CUYO CONTENIDO HE LEIDO EN SU INTEGRIDAD Y CON EL CUAL ME ENCUENTRO CONFORME EN SU TOTALIDAD, Y SUSCRIBO COMO MANIFESTACIÓN EXPRESA DE MI VOLUNTAD POR ASÍ HABERLO LEIDO, ENTENDIDO Y COMPRENDIDO EN SU TOTALIDAD, ASÍ COMO TAMBIEN LAS REGLAS DE PARTICIPACIÓN DEL EVENTO, POR LO QUE EN ESTE ACTO SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO.

PARTICIPANTE

Nombre Completo: _____

Fecha: _____

Tipo y numero de ID: _____

Firma: _____

PADRE O TUTOR (EN SU CASO)

Nombre Completo: _____

Fecha: _____

Tipo y numero de ID: _____

Firma: _____

TODA VEZ QUE EL PARTICIPANTE ESTA PRESENTE PERO NO EXHIBE ID, EL SR. (A), FIRMA COMO TESTIGO, MANIFESTANDO CONOCERLO DESDE HACE ____ AÑOS, ASÍ COMO QUE CERTIFICA QUE EL PARTICIPANTE ES QUIEN DICE SER; TENER UNA RELACIÓN CON EL PARTICIPANTE EN EL CARÁCTER DE _____.

ESTE TERCERO, HACE LA MANIFESTACIÓN QUE ANTECEDE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, SUJETÁNDOSE A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE DOCUMENTO COMO SI FUERAN PROPIOS:

Nombre Completo Tercero: _____

Fecha: _____

Tipo y numero de ID: _____

Firma: _____

DECLARACIÓN DE MENORES DE EDAD.

El que suscribe, por mi propio derecho, expresamente manifiesto que es mi deseo, así como de mi menor hijo(a) (NOMBRE COMPLETO DEL MENOR DE EDAD) _____; participar en el evento denominado " _____", que se realizará en la Ciudad de _____, el día _____ (el **EVENTO**), asimismo como Padre, Madre o Tutor del menor antes mencionado así como por propio derecho, me comprometo y obligo a que ninguno de nosotros, ingresemos a las ÁREA(S) RESTRINGIDA(S) (entendida(s) como aquella(s) todas en las que se requiera la autorización expresa mediante la expedición de una credencial o permiso por parte del Comité Organizador), en razón de lo anterior al firmar el presente documento aceptamos todos y cada uno de los términos y condiciones estipulados en el presente escrito:

1. Todo lo que no se contemple en la presente declaración, pero sí en la exoneración que da origen al presente documento, se tiene como transcrito a la letra, y aceptado en su totalidad por el suscrito, mi menor hijo (a), por el padre, madre o tutor del menor que participe en el **EVENTO**.
2. Queda expresamente entendido que para poder participar en el **EVENTO** deberá mediar la inscripción de mi hijo(a) al mismo, de conformidad con los procedimientos que para tales efectos AS DEPORTE, S.A. de C.V. haya publicado dentro de su sitio de Internet (www.asdeporte.com) o en cualquier otro medio que AS DEPORTE juzgue conveniente, siempre bajo mi responsabilidad como Padre, (Madre o Tutor).
3. Expresamente manifiesto por mi propio derecho y como Padre, Madre o Tutor de mi menor hijo(a) antes mencionado, que conocemos la naturaleza del **EVENTO** así como las capacidades físicas y experiencia con las que cada uno de nosotros contamos, manifestando que las mismas son idóneas para participar en el **EVENTO**, en razón de lo anterior expresamente manifestamos el suscrito (padre, madre o tutor) y mi hijo(a) _____, encontramos en perfecto estado de salud, tanto físico como mental para participar en el **EVENTO**; así como que mi hijo(a) puede desarrollar todas y cada una de las actividades que se realicen dentro del mismo.
4. Autorizo en este acto a los organizadores y/o a quienes estos designen a que en caso que mi persona o la de mi menor hijo(a), sufra algún accidente por nuestra (su) participación, actividad o inactividad antes, durante o después del **EVENTO**, se nos brinde a mí persona o a mi menor hijo(a), la atención médica necesaria, así como que se nos traslade al hospital más cercano que el Comité Organizador y/o AS DEPORTE, S.A. de C.V. y/o Farmacias de Similares S.A. de C.V., designen, con la finalidad que se nos atienda, así como que se nos suministre del medicamento que consideren conveniente para mi salud o la de mi menor hijo(a), o en su caso que se me realice a mí o a mi menor hijo(a), la intervención quirúrgica o los procedimientos médicos necesarios haciendo su mejor esfuerzo para salvaguardar nuestra salud, deslindando de toda responsabilidad al Comité Organizador y/o AS DEPORTE, S.A. de C.V. y/o Farmacias de Similares S.A. de C.V., sus funcionarios, gerentes, representante, empleados, y demás personas relacionadas con el **EVENTO**; por las acciones aquí referidas o por las consecuencias inmediatas o futuras que se pudieran derivar por la participación de mi menor hijo(a) en el **EVENTO**.
5. Reconocemos y aceptamos que como participante(s) del **EVENTO**, mi menor hijo(a) deberá portar en todo momento el número de participante o la acreditación que le haya sido proporcionada por los organizadores del **EVENTO**, en el entendido que dicho número o acreditación no podrán ser transferidas o intercambiadas con cualquier tercero bajo ningún concepto, por lo que si no cuenta con la misma, los organizadores del **EVENTO**, podrán retirarlo del mismo, liberándolos de toda responsabilidad, así como renunciando a ejercer cualquier acción legal en su contra por las acciones tomadas a este respecto.
6. En nuestro caso en particular y toda vez que mi menor hijo(a) participará en el **EVENTO**, como Padre, Madre o Tutor de éste, y a nombre de su padre o madre de él(ella) según sea el caso, o mi cónyuge, acepto y reconozco todos y cada uno de los términos y condiciones establecidos en el presente documento; haciendo propias las manifestaciones del participante, es decir del suscrito y de mi menor hijo(a), autorizando a mi hijo(a) a participar y asistir al **EVENTO**; asumiendo la total responsabilidad de su seguridad y bienestar como Padre, Madre o Tutor del mismo.
7. Aceptamos y reconocemos que en caso de que exista algún tipo de controversia respecto a la participación de mi hijo(a) en el **EVENTO**, la misma estará sujeta a la legislación y jurisdicción de la Ciudad de México, renunciando a cualquier otro fuero o jurisdicción que nos corresponda o pueda correspondernos respecto de nuestro domicilio presente o futuro.

MANIFIESTAMOS EXPRESAMENTE QUE NOS ENCONTRAMOS EN PERFECTO ESTADO DE SALUD TANTO FÍSICA COMO MENTAL TANTO EL SUSCRITO, COMO MI MENOR HIJO(A) _____, QUIEN PARTICIPA EN EL EVENTO BAJO MI PROPIA Y ABSOLUTA RESPONSABILIDAD, ASÍ COMO QUE ESTOY LEGALMENTE CAPACITADO PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN SU NOMBRE Y REPRESENTACIÓN; ADEMÁS DE HABERLO LEIDO, ENTENDIDO Y COMPRENDIDO EN SU TOTALIDAD, ASÍ COMO TAMBIÉN LAS REGLAS DE PARTICIPACIÓN DEL EVENTO, POR LO QUE EN ESTE ACTO SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO.

PARTICIPANTES
Nombre _____ completo _____ del _____ participante:

Fecha: _____ Tipo y numero de ID del Padre, Madre o Tutor: _____

Nombre del Padre, Madre o Tutor: _____

Firma del menor: _____ Firma del Padre, Madre o Tutor: _____
TODA VEZ QUE EL PARTICIPANTE ESTA PRESENTE PERO NO EXHIBE ID, EL SR. (A), FIRMA COMO TESTIGO, MANIFESTANDO CONOCERLO DESDE HACE ____ AÑOS, ASÍ COMO QUE CERTIFICA QUE EL PARTICIPANTE ES QUIEN DICE SER; TENER UNA RELACIÓN CON EL PARTICIPANTE EN EL CARÁCTER DE _____, ESTE TERCERO, HACE LA MANIFESTACIÓN QUE ANTECEDE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, SUJETÁNDOSE A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE DOCUMENTO COMO SI FUERAN PROPIOS:

Nombre Completo Tercero: _____

Fecha: _____

Tipo y numero de ID: _____

Firma: _____