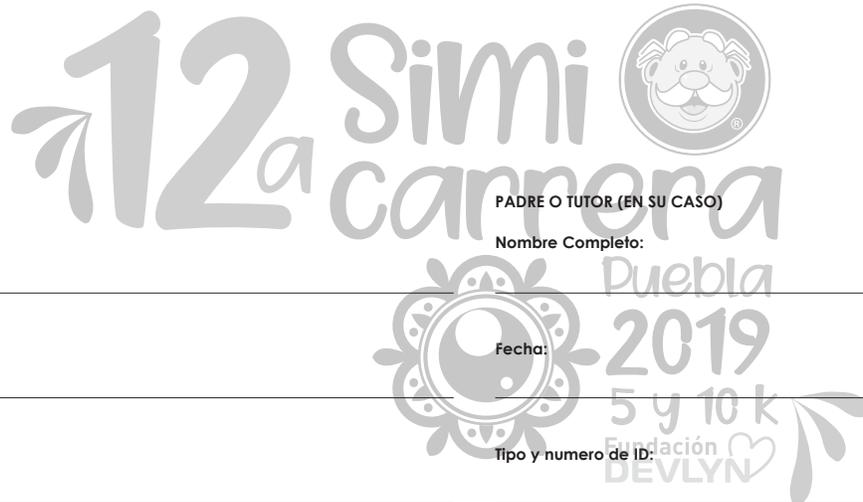


El que suscribe, por mi propio derecho, expresamente manifiesto que es mi deseo participar en el evento denominado "12ª Simicarrera Puebla 2019", edición 12, que se realizará en **CIUDAD DE PUEBLA**, el día **19 de MAYO de 2019** (en lo sucesivo se identificará como el "EVENTO"), así mismo me comprometo y obligo a no ingresar a cualquier ÁREA RESTRINGIDA, entendida como aquellas zonas que para su acceso requieran de la autorización expresa del Comité Organizador, ya sea mediante la expedición de credencial o permiso por parte del Comité Organizador, en razón de lo anterior, al firmar el presente documento escrito acepto todos y cada uno de los términos y condiciones estipulados en el mismo:

- 1.- Queda expresamente entendido que para poder participar en el EVENTO deberá mediar mi inscripción previa al mismo, de conformidad con los procedimientos que para tales efectos AS DEPORTE, S.A. de C.V. (en lo subsecuente AS DEPORTE) y Farmacias de Similares, S.A. de C.V. (en lo subsecuente FARMACIAS DE SIMILARES) hayan publicado dentro de los sitios de Internet [www.asdeporte.com](http://www.asdeporte.com) o [www.simicarreras.com.mx](http://www.simicarreras.com.mx), respectivamente o en cualquier otro medio que AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES juzguen conveniente.
- 2.- Expresamente manifiesto que conozco la naturaleza del EVENTO, así como las capacidades físicas y experiencia con las que cuento, las cuales declaro son las idóneas para participar en el EVENTO, 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, por esa razón desde este momento, como único responsable de mi salud, libero de toda clase responsabilidad al Comité Organizador, FARMACIAS DE SIMILARES y AS DEPORTE, así como a todas y cada una de las personas descritas en el punto "7" del presente formato. Asimismo manifiesto que conozco el desarrollo y actividades del EVENTO, por lo desde este momento acepto y reconozco que en caso de que el Comité Organizador considere que cualquiera de las actividades que se desarrollarán sean inseguras o representen un riesgo para mi persona o la de los demás participantes, tendrá la facultad inapelable de cancelar el EVENTO, lo que hará sin responsabilidad alguna para el Comité Organizador y/o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES o cualquiera de las personas relacionadas en el numeral "7" del presente formato; así también, reconozco que en caso que no tome en consideración las instrucciones emitidas por el Comité Organizador y/o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES, cualquier consecuencia que genere mi acción, omisión, falta de atención y/o negligencia a las instrucciones que el Comité Organizador y/o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES estipulen, será estrictamente mi responsabilidad, por lo que desde este momento asumo expresamente la responsabilidad que estas impliquen, liberando de cualquier tipo de responsabilidad al Comité Organizador y/o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES y/o cualquiera de las personas relacionadas en el número "7".
- 3.- Reconozco y acepto expresamente que: a) tanto mi participación en el EVENTO como en las actividades que deba realizar durante el mismo, son bajo mi propio riesgo; b) el ingreso a 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 conjuntamente se les denominará los RIESGOS) los que pueden ser provocados por la realización propia de las actividades en que consiste el EVENTO, por mi propia omisión, negligencia, actividad o inactividad antes, durante o posterior al EVENTO, así también soy consciente que los RIESGOS pueden ser provocados por la omisión, negligencia, actividad o inactividad de otros participantes en el EVENTO, las reglas del EVENTO, las condiciones y distribución de los establecimientos y equipo, incluso por la negligencia de personas ajenas al EVENTO, a quienes en este acto libero de cualquier tipo de responsabilidad en todas las materias; de igual forma es de mi entendimiento que los RIESGOS pueden ser generados por las propias condiciones meteorológicas en la ciudad en la que se realice el EVENTO; c) pueden existir otros RIESGOS derivados de mi participación en el EVENTO, los que no son conocidos por mí o que aún no son previsibles, o que siendo previsibles no son de mi conocimiento, los cuales pueden derivar por caso fortuito o fuerza mayor; 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 su consumo es mi estricta y mi entera responsabilidad, así como 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 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 a utilizar durante mi participación en el EVENTO, tales como accesorios, lentes, guantes, casco, tenis y cualesquier otro que decida utilizar para participar en el EVENTO, son de mi propiedad, por lo que manifiesto que tengo la capacidad suficiente para manipularlos y realizar las actividades correspondientes al EVENTO, por lo que reconozco que es mi total y entera responsabilidad, por lo que libero de toda responsabilidad respecto de los mismos a el Comité Organizador, AS DEPORTE, FARMACIAS DE SIMILARES, patrocinadores, accionistas, los organizadores, responsables del EVENTO, sus funcionarios, empleados y otros participantes respecto del uso, mal uso, pérdida parcial o total, señalando de manera enunciativa más no limitativa, daño, robo, pérdida o extravío de los mismos, manifestando que soy el único responsable de los mismos, ya sea en la zona de transición, guardarropa o cualquier otra área del EVENTO, por lo que renuncio a cualquier derecho que pueda ser ejercido en su contra por mi persona, así como 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 este 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 el EVENTO, se me brinde la atención médica necesaria, así como que se me traslade al hospital más cercano que el Comité Organizador o AS DEPORTE, designen, con la finalidad que se me atienda, así como que se me suministre por el médico tratante el medicamento que consideren conveniente para mi salud o en su caso que se me realice por el médico tratante 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 y/o FARMACIAS DE SIMILARES, 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, FARMACIAS DE SIMILARES, patrocinadores, organizadores, accionistas, representantes, 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 y/o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES, patrocinadores, organizadores, accionistas, funcionarios, gerentes, empleados, promotores, participantes, asociaciones de participantes organizaciones reguladoras o cualquier subdivisión de estas, operadores, dueños, oficiales, personal de rescate, cualquier personal 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 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 alguno de las personas liberadas mencionados 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) honorarios de abogado(s) o perito(s) involucrado(s); pérdida(s) responsabilidad(es), daño(s) o costo(s) 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.- Reconozco y acepto que la cantidad de dinero que pague por la inscripción para poder participar en el EVENTO no será reembolsable por ningún motivo, y tampoco será transferible a un tercero. En ese sentido, estoy conforme en que no se me reembolse el costo de la inscripción, costos o gastos en los que haya incurrido para el pago de la misma si el EVENTO fuese 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 mi persona, los demás participantes, así como a terceros; e incluso en el caso que el suscrito por causas imputables a mi persona o ajenas a ésta, no pueda participar en el EVENTO. En este supuesto, por ningún motivo 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 este acto de toda responsabilidad al respecto al Comité Organizador y/o AS DEPORTE, FARMACIAS DE SIMILARES, patrocinadores, organizadores 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 transferidas o intercambiadas con cualquier tercero bajo ningún concepto, por lo que si no cuento con el mismo, los organizadores del EVENTO, podrán retirarme éste; liberándolos 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 AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES quienes estos designen a usar mi voz e imagen, ya sea total o parcialmente, 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 en el 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, liberamos de toda responsabilidad al Comité Organizador y/o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES, a sus funcionarios, gerentes, así como a cualquier persona o empleado que colabore en la organización y desarrollo del EVENTO y manifiesto expresamente en instruir a mis familiares o representantes a no ejercer acción legal alguna, en contra del Comité Organizador y/o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES, a sus funcionarios, gerentes, promotores, participantes, asociaciones de participantes organizaciones reguladoras o cualquier subdivisión de estas, operadores, dueños, oficiales, personal de rescate, cualquier personal 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 este 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, 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 de los Avisos de Privacidad publicados respectivamente por AS DEPORTE y FARMACIAS DE SIMILARES, en el sitio de Internet www.asdeporte.com y www.simicarreras.com.mx; por lo que al aceptar los términos y condiciones aquí establecidos, el suscrito está de acuerdo en que AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES, utilicen 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; con la finalidad de crear una base de datos de clientes, así como para fines de identificación e ingreso a los sitios y para hacerle llegar información relevante sobre los contenidos de 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); manifiesto saber que puedo 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, Alcaldía Álvaro Obregón; Ciudad de México) en el ejercicio de sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición. Dicha solicitud será atendida y procesada de acuerdo con los lineamientos de la Ley citada. Con el fin de facilitar el ejercicio de mis 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 las referidas oficinas para su revisión y, en su caso, ejecución; denominada "Solicitud para Derechos ARCO". Adicionalmente, reconozco que el presente Aviso de privacidad podrá sufrir cambios sin previo aviso, por ello consultaré con frecuencia el sitio Web.  
Por lo que se refiere al ejercicio de los derechos ARCO relacionados con FARMACIAS DE SIMILARES, consultaré el sitio web www.simicarreras.com.mx en la sección de Aviso de Privacidad para ejercerlos conforme al procedimiento establecido en el referido aviso.
- 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 de 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 para el menor participante 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 de que la presente Exoneración sea firmado por un tercero, en el caso de que el PARTICIPANTE no cuente con identificación 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.



**PARTICIPANTE**

**PADRE O TUTOR (EN SU CASO)**

**Nombre Completo:**

**Nombre Completo:**

**Fecha:**

**Fecha:**

**Tipo y numero de ID:**

**Tipo y numero de ID:**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_  
 TODA VEZ QUE EL PARTICIPANTE ESTA PRESENTE PERO NO EXHIBE ID, EL SR. (A), FIRMA COMO TERCERO, 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: Fecha: \_\_\_\_\_ Tipo y numero de ID: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre Completo Tercero: \_\_\_\_\_



El que suscribe \_\_\_\_\_, por mi propio derecho, y en ejercicio de la patria potestad o tutela del menor \_\_\_\_\_ expresamente manifiesto que es mi deseo y consiento que dicho menor participe en el evento denominado "9a Simicarrera Kids Puebla 2019", edición 10, que se realizará en CIUDAD DE PUEBLA, el día 19 de MAYO de 2019 (en lo sucesivo se identificará como el "EVENTO"), así mismo en ejercicio de la patria potestad o tutela del menor antes mencionado y por mi persona, me comprometo y obligo a que ninguno de nosotros, ingresemos a cualquiera de las ÁREAS RESTRINGIDAS (entendida como tal aquella o aquellas que requieran la autorización expresa mediante la expedición de credencial o permiso por parte del Comité Organizador), en razón de lo anterior al firmar el presente documento escrito 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 aceptada en su totalidad por el suscrito, el menor de edad participante, 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 del menor de edad participante, de conformidad con los procedimientos que para tales efectos AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES, hayan publicado respectivamente dentro de sus sitios de internet www.asdeporte.com y/o www.simicarreras.com.mx o en cualquier otro medio que AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES juzguen convenientes, siempre bajo mi responsabilidad en ejercicio de la patria potestad y/o tutela del menor de edad participante.
- 3.- Expresamente manifiesto por mi propio derecho y en ejercicio de la patria potestad y/o tutela del menor de edad participante, que conocemos la naturaleza del EVENTO así como las capacidades físicas y experiencia con las que el suscrito y el menor de edad participante cuentan, manifestando que las mismas son idóneas para participar en el EVENTO, en razón de lo anterior expresamente manifesté que, tanto el suscrito como el menor de edad participante, nos encontramos en perfecto estado de salud, tanto físico como mental para participar en el EVENTO; así como que el menor de edad 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 AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES así como a quienes estos designen a que en caso que mi persona o la del menor de edad, sufra algún accidente por nuestra (su) participación, actividad o inactividad antes, durante del EVENTO, se nos brinde a través del médico tratante a mí persona o a la del menor de edad, la atención médica necesaria, así como que se nos traslade al hospital más cercano que el comité organizador o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES, designen, con la finalidad que se nos atienda, así como que se nos suministre a través del médico tratante el medicamento que consideren conveniente para mi salud o la del menor de edad participante, o en su caso que se me realice a mí o al menor de edad, 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 y/o FARMACIAS DE SIMILARES, 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 del menor de edad en el EVENTO.
- 5.- Reconocemos y aceptamos que como participante del EVENTO, el menor de edad 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.- Autorizo expresamente a los organizadores y/o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES a quienes estos designen a usar el nombre, voz e imagen, ya sea total o parcial, en cuanto a todo lo relacionado con la participación del menor de edad participante o en el EVENTO, de cualquier manera y en cualquier momento y respecto a cualquier medio publicitario, renunciando expresamente al cobro de cualquier cantidad que pudiera generarse por el uso antes mencionado.
- 7.- Toda vez que el menor de edad participará en el EVENTO, en ejercicio de la patria potestad o tutela de éste, 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 del menor de edad; autorizando a este último a participar o asistir al EVENTO; asumiendo la total responsabilidad de su seguridad y bienestar.
- 8.- Aceptamos y reconocemos que en caso de que exista algún tipo de controversia respecto a la participación del menor de edad 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 nuestro domicilio presente o futuro.

MANIFIESTAMOS EXPRESAMENTE QUE NOS ENCONTRAMOS EN PERFECTO ESTADO DE SALUD TANTO FISICA COMO MENTAL TANTO EL SUSCRITO, COMO EL MENOR DE EDAD \_\_\_\_\_, QUIEN PARTICIPARÁ 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 TAMBIEN LAS REGLAS DE PARTICIPACIÓN DEL EVENTO, POR LO QUE EN ESTE ACTO SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO.

**PARTICIPANTES**

Nombre Completo del participante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de quien ejerce la patria potestad o tutela del menor de edad: \_\_\_\_\_

Firma del menor: \_\_\_\_\_

Firma de quien ejerce la patria potestad o tutela del menor de edad: \_\_\_\_\_

Tipo y número de ID de quien ejerce la patria potestad o tutela del menor de edad: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_