

CARTA RESPONSIVA DE PARTICIPACIÓN

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: _____		
Edad: _____	Fecha de nacimiento: _____	Sexo: _____
Categoría / Prueba: _____		Número de folio: _____
Domicilio: _____		
Teléfono: _____		Correo electrónico: _____
Tipo de sangre: _____		Padecimiento médico o alergia (si aplica): _____
Contacto de emergencia: _____		Teléfono de emergencia: _____

DECLARACIÓN Y ACEPTACIÓN DE RIESGO

Por medio de la presente, declaro bajo protesta de decir verdad que deseo participar de forma voluntaria en el evento "Duatlón Coatzacoalcos 2026", organizado sin fines de lucro, y manifiesto lo siguiente:

- Me encuentro física y médicamente apto(a) para participar en esta actividad deportiva, y no padezco ninguna condición de salud que me impida realizarla con seguridad.
- He entrenado de manera adecuada para esta distancia y conozco el reglamento, el recorrido y las condiciones del evento.
- Entiendo que el duatlón es una actividad de esfuerzo físico que conlleva riesgos inherentes (lesiones, golpes, insolación, deshidratación, accidentes viales, entre otros), y asumo voluntariamente dichos riesgos.
- Eximo de toda responsabilidad civil, penal o de cualquier otra índole a la organización, sus patrocinadores, voluntarios, autoridades y personal de apoyo, por cualquier lesión, accidente, enfermedad o daño que pudiera sufrir antes, durante o después del evento, salvo negligencia grave y comprobada.
- Autorizo el uso de mis datos personales únicamente para fines de organización, seguridad y logística del evento, así como el uso de fotografías o videos donde aparezca durante la competencia con fines de difusión del Duatlón Coatzacoalcos.
- En caso de emergencia médica, autorizo al personal médico y de la organización a brindarme o gestionarme la atención necesaria, incluyendo mi traslado a una institución de salud.

PARA MENORES DE EDAD (LLENAR SOLO SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

Yo, en mi calidad de padre, madre o tutor(a) legal del participante antes señalado, autorizo su participación en el Duatlón Coatzacoalcos 2026 y acepto en su representación todos los términos de la presente carta responsiva, asumiendo la vigilancia de su condición física y de salud.

Nombre del padre, madre o tutor(a): _____	
Parentesco: _____	Teléfono de contacto: _____
Firma del participante	Firma del padre, madre o tutor(a) (si es menor de edad)

PARA COMPETIDORES MAYORES DE EDAD

Yo en pleno uso de mis facultados acepto lo que se menciona en esta carta responsiva y acepto todos los puntos antes mencionados.

Firma del participante