

## MexGames 2011 Carta Responsiva

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_

PAÍS o ESTADO: \_\_\_\_\_

TEL. PARTICULAR: \_\_\_\_\_

TEL. PARIENTE O FAMILIAR: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Por medio del presente documento, en mi carácter de: Atleta (  ) y/o Padre o Tutor (  ) ó Entrenador (  ) ó Delegado (  ); declaro que:

He leído y me comprometo a respetar lo establecido en la Convocatoria correspondiente y demás lineamientos aplicables a los **MexGames**, que se llevarán a cabo del 20 al 24 de abril de 2011 en Los Ángeles California, Estados Unidos de Norte América.

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 los MexGames 2011; asimismo, dado que me están permitiendo participar en los MexGames 2011, 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 (o el atleta a mi cargo) una situación médica relacionada con mi salud preexistente como alergias, enfermedad, etc. que potencialmente me pudiera prohibir o limitar mi participación en estos eventos, declaro que dichos padecimientos son:

---

Adicionalmente, eximo, deslindo y estoy de acuerdo en no levantar ninguna demanda por ninguna causa a ninguno de los participantes o Staff de los MexGames 2011, ni a Collegiate Sports of America, Comisión Nacional de Cultura Física y Deporte de México, Confederación Deportiva Mexicana, Instituto de los Mexicanos en el Exterior, Consulados Mexicanos en Estados Unidos, Long Beach State University, The Pyramid Arena, Bell Gardens Sports Complex y The Long Beach Hilton Hotel, 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 MexGames 2011 (y que posiblemente haya podido ser causada por negligencia de alguna de las partes mencionadas en este párrafo en cualquier momento que haya sucedido).

## MexGames 2011 Carta Responsiva

Extiendo el permiso y autorización para (o el atleta a mi cargo) 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.

Juro 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 (o por cuenta del atleta a mi cargo). 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 (o el atleta a mi cargo) participe en los MexGames 2011 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 los MexGames 2011 a evaluarme y tratar cualquier lesión que ocurra durante los mismos. Adicionalmente, entiendo que ellos tienen la autoridad prohibirme o eliminar mi (o la del atleta a mi cargo) participación de este evento (debido al riesgo de mi lesión y la afectación de otros asociados con este evento).

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

Firma de Padre o Guardian \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma de Participantes (si es mayor de edad) \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Numero de contacto en caso de emergencia:

\_\_\_\_\_