

Cuernavaca, Morelos a ____ de _____ del 2023.

Nombre del deportista: _____

Nombre del padre o tutor: _____ quien firma y autoriza participación.

Es mi deseo que **mi hijo/a** participe en el evento denominado “**SELECTIVO ESTATAL A NACIONALES CONADE 2023** que se realizará en: _____ los días del ____AL de _____ del 2023; al firmar el presente documento acepto todos y cada uno de los términos y condiciones estipulados en el presente escrito:

Es mi deseo **como deportista (MAYOR DE EDAD)** participar en el evento denominado “**SELECTIVO ESTATAL NACIONALES CONADE 2023 (ESTATAL SELECTIVO A NACIONALES CONADE REGIONAL)**” que se realizará en: _____ los días del ____AL de _____ del 2023; al firmar el presente documento acepto todos y cada uno de los términos y condiciones estipulados en el presente escrito:

Queda expresamente entendido que para poder participar en el EVENTO debo cumplir con los requisitos de conformidad con los procedimientos que para tales efectos el Instituto del Deporte y Cultura Física del Estado de Morelos dio a conocer en la convocatoria, que se encuentra publicada en el sitio oficial: <http://indem.gob.mx> Por ello, declaro bajo protesta de decir verdad que la obtención de los documentos que presento para registro, y lo que se expresa en cada uno de ellos, son datos verídicos; permitiendo al Comité Organizador y al Instituto del Deporte y Cultura Física del Estado de Morelos usar dichos documentos para realizar los trámites correspondientes y gestiones que estime convenientes, y al mismo tiempo libero de cualquier tipo de responsabilidad al Comité Organizador y al Instituto del Deporte y Cultura Física del Estado de Morelos.

Expresamente manifiesto que conozco la naturaleza del EVENTO así como las capacidades físicas y mentales, así como la experiencia con las que mi hijo/a cuenta/**cuanto como deportista**; manifestando que las mismas son idóneas para participar en el EVENTO, en razón de lo anterior expresamente manifiesto que se/me encuentra/o en perfecto estado de salud, tanto físico como mental para participar en el EVENTO y desarrollar las actividades que demanda la disciplina deportiva, de acuerdo al certificado médico realizado.

Derivado de lo anterior asumo expresamente las consecuencias que pudieran derivarse por omisión de atención y cuidado, o acción, o negligencia, respecto de las instrucciones dadas y reglamentos establecidos, y que la participación en este EVENTO es bajo propio riesgo, ratificando que libero de cualquier tipo de responsabilidad al Comité Organizador y al Instituto del Deporte y Cultura Física del Estado de Morelos.

MANIFIESTO LIBREMENTE Y EXPRESAMENTE QUE ME ENCUENTRO EN PERFECTO ESTADO DE SALUD TANTO FÍSICA COMO MENTAL, ASÍ COMO LEGALMENTE CAPACITADO PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO, ADEMÁS DE HABERLO LEÍDO, ENTENDIDO Y COMPRENDIDO EN SU TOTALIDAD, ASÍ COMO LAS REGLAS DE PARTICIPACIÓN DEL EVENTO, POR LO QUE EN ESTE ACTO SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO PARA LOS FINES CONDUCTENTES.

DISCIPLINA, NOMBRE Y FIRMA DEL DEPORTISTA
MAYOR DE EDAD

NOMBRE Y FIRMA DE PADRE O TUTOR, QUIEN
ENTIENDE LOS TÉRMINOS, FIRMA Y ASÍ AUTORIZA LA
PARTICIPACIÓN EN CASO CORRESPONDIENTE QUE EL
DEPORTISTA SEA MENOR DE EDAD.