



# INDEM

INSTITUTO DEL DEPORTE  
Y CULTURA FÍSICA DEL  
ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025.

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 DE NACIONALES CONADE 2025**” de la disciplina de \_\_\_\_\_ que se realizará en: \_\_\_\_\_ los días del AL de \_\_\_\_\_ del 2025; 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/convocatorias> 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; manifestando que las mismas son idóneas para participar en el EVENTO, en razón de lo anterior expresamente manifiesto que se encuentra 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 capacitado para la suscripción del presente documento como padre, madre u tutor, 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 conducentes.

Autorizo a los organizadores, patrocinadores y sus representantes al uso de la información de registro, fotografías, película, videos, grabaciones, y cualquier otro registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que estos convengan, sin compensación o remuneración económica alguna.

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.

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

SE ANEXA COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DE QUIEN FIRMA Y CERTIFICADO MEDICO ACTUALIZADO QUE INDICA LA CAPACIDAD DE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE COMPETITIVO, INDISPENSABLE ESPECIFICAR TIPO DE SANGRE.



Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025.

**Nombre del deportista:** \_\_\_\_\_

Es mi deseo **como deportista (MAYOR DE EDAD)** participar en el evento denominado “**SELECTIVO ESTATAL DE NACIONALES CONADE 2025**” en la disciplina \_\_\_\_\_ que se realizará en: \_\_\_\_\_ los días del AL de \_\_\_\_\_ del 2025; 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/convocatorias> 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 que cuento **como deportista**; manifestando que las mismas son idóneas para participar en el EVENTO, en razón de lo anterior expresamente manifiesto que me encuentro 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 conducentes.

Autorizo a los organizadores, patrocinadores y sus representantes al uso de la información de registro, fotografías, película, videos, grabaciones, y cualquier otro registro de este evento para cualquier uso legítimo y para los fines adecuados que estos convengan, sin compensación o remuneración económica alguna.

NOMBRE Y FIRMA DEL DEPORTISTA MAYOR DE EDAD QUIEN  
ENTIENDE LOS TÉRMINOS, FIRMA Y ASÍ AUTORIZA SU  
PARTICIPACIÓN

**Teléfonos de contacto emergente:** \_\_\_\_\_

SE ANEXA COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DE QUIEN FIRMA Y CERTIFICADO MEDICO ACTUALIZADO QUE INDICA LA CAPACIDAD DE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE COMPETITIVO, INDISPENSABLE ESPECIFICAR TIPO DE SANGRE.