



CARTA DE EXONERACION

El _____ que _____ suscribe _____ (Nombre)

Por el sólo hecho de firmar este documento, acepto cualquier y todos los riesgos y peligros que sobre mi persona recaigan en cuanto a mi participación en la **3ª. Carrera AM Fitness**, a realizar el día **domingo 22 de octubre del 2023** en Ciudad Madero, Tamps.

Declaro que me he preparado y tengo la capacidad física y mental que se requiere ante el tipo de esfuerzo que representa realizar éste evento, por lo tanto , yo soy el único responsable de mi salud, cualquier consecuencia, accidente, perjuicios, deficiencias y/o cualesquier otras circunstancias o acciones que puedan causar de cualquier manera posible alteraciones a mi salud, integridad física y/o mental o inclusive causen la muerte.

Por esa razón libero de cualquier responsabilidad al respecto a A.M. FITNESS GYM, Deportemanía, sus directores, trabajadores, patrocinadores, al municipio de Cd. Madero y/o a cualquier otra persona relacionada directa o indirectamente con el evento, y por medio de este conducto renuncio, sin limitación alguna a cualquier ejercicio de cualquier derecho, interposición de demanda o indemnización que me corresponda a mi, a mis familiares, herederos o cualquier otra persona con interés en mi persona al respecto.

También reconozco y acepto que todas las personas y entidades referidas en el último párrafo no son ni serán consideradas responsables por la protección y custodia de mis pertenencias personales, con las que me presente en el evento. Además, no serán responsables por cualquier desperfecto, pérdida o robo relacionados con las mismas.

Así mismo autorizó al comité organizador y/o a quién ésta designe el uso de mi imagen y voz, ya sea parcial o totalmente, en cuanto a todo reconozco que sé y entiendo todas las regulaciones del Evento, incluyendo y sin limitarse al reglamento de competencia expedido por el comité organizador.

También acepto y reconozco que el comité organizador y/o delegado técnico tiene el derecho de suspender o cancelar el evento en cualquier momento por causas de fuerza mayor, como lo son fenómenos naturales o cualquier razón que ponga en riesgo a los participantes. Reconozco que no se hará reembolso ni transferencia a otro evento.

Acepto y reconozco las políticas de la empresa Deportemanía, que he leído la convocatoria de éste evento y que es responsabilidad mía conocer la información de la misma.

21 de octubre del 2023 Número de Competidor (Folio de ficha) _____

Firma competidor _____