



TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025

Carta Responsiva y de Autorización (menores de edad).

La manifestación de la aceptación de la presente por [el padre / la madre] o el tutor de cada uno de los participantes menores de edad en el TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025 (según dicho término se define a continuación), implica haber leído y entendido la presente, así como su alcance legal.

Autorizo que mi hijo(a)/pupilo(a) _____,
nacido el _____ de _____ del _____, en
_____, participe en el proceso de TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025 que
será llevado a cabo en abril de 2025, en compañía y bajo mi supervisión única y exclusiva.

Manifiesto que cuento con las autorizaciones necesarias y suficientes para aceptar la presente a título individual. Reconozco y acepto expresamente que la participación de mi hijo(a)/pupilo(a) y/o la de los otros participantes, puede o pudiera ocasionar alteraciones en la salud, lesiones y/o daños (incluso la muerte accidental) a mi hijo(a)/pupilo(a), a otros participantes y/o a terceros y sus bienes, reconociendo y aceptando expresamente que tales alteraciones en la salud, lesiones y/o daños son bajo mi propio riesgo, e incluyen, sin limitar, aquellos provocados por actos u omisiones de mi hijo(a)/pupilo(a), otros participantes o terceros, anteriores o posteriores a la TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025, pudiendo o no, ser conocidos y/o previsibles, e incluso tener su origen en eventos de caso fortuito o fuerza mayor.

En virtud de lo anterior, por este medio libero al INSTITUTO CHIHUAHUENSE DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA, COMITÉ ORGANIZADOR Y STAFF PARTICIPANTE, así como los respectivos empleados, funcionarios, directivos y representantes, de cualquier tipo de responsabilidad por alteraciones en la salud, lesiones y/o daños a mi hijo(a)/pupilo(a), relacionadas con, o derivadas de, la participación en el TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025, incluyendo, sin limitar, daño o pérdida de artículos personales por robo o cualquier otra circunstancia, y riesgos de lesión y/o muerte accidental. Lo anterior, con independencia de que mi hijo(a)/pupilo(a) se encuentre afiliado a alguna institución de seguridad social y/o tenga un seguro de gastos médicos y/o de vida, que pudiera cubrir cualesquier alteraciones en la salud, lesiones y/o daños (incluso la muerte accidental) que le sean ocasionadas en o sean el resultado de su participación en el TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025.

Asimismo, por este medio renuncio a cualquier derecho para iniciar cualquier tipo de acción legal en contra del INSTITUTO CHIHUAHUENSE DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA, COMITÉ ORGANIZADOR Y STAFF PARTICIPANTE, por alteraciones en la salud, lesiones y/o daños (incluso la muerte accidental) relacionados con, o derivados de, la participación de mi hijo(a)/pupilo(a) en las distintas actividades del TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025 programadas que se llevarán a cabo en abril de 2025.

Finalmente, por este medio, manifiesto y certifico que mi hijo(a)/pupilo(a) tiene la capacidad física adecuada y suficiente para participar en el TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025 y no sufre alguna enfermedad, lesión o alteración de la salud que ponga en riesgo su vida y la de los demás participantes del TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025. Asimismo, reconozco y acepto que no existe ni existirá relación laboral o de cualquier otra índole entre mi hijo(a)/pupilo(a) y/o el suscrito con el INSTITUTO CHIHUAHUENSE DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA, COMITÉ ORGANIZADOR Y STAFF PARTICIPANTE. Entiendo y acepto que seré el único responsable por cualquier lesión y/o daños causados por el suscrito y/o por mi hijo(a)/pupilo(a) a las instalaciones en las que se desarrolle en el TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025, a los demás participantes del mismo y/o a terceros, y me hago responsable por los daños y



PRODEB
PROMOCIÓNAL DEPORTE, ARTE Y BIENESTAR



GOBIERNO
DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
Y DEPORTE



ICHD
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DEL DEPORTE
Y CULTURA FÍSICA

FMF
POR NUESTRO FÚTBOL

perjuicios que mi hijo(a)/pupilo(a) cause durante el TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025, incluyendo, sin limitar al campo de juego, estadio y/o demás sedes en dónde se realicen las actividades relacionadas con, o derivadas del TORNEO DE FÚTBOL ESCOLAR FMF 2025.

CONTACTO 1

NOMBRE Y TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA:

CONTACTO 2

NOMBRE Y TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA:

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR

(Adjuntar la copia de identificación oficial del padre, madre o tutor)