



CARTA RESPONSIVA
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE JILOTZINGO
20N DAMA XI TIHI, EN CONMEMORACIÓN DEL 116 ANIVERSARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA 2da° Edición

FUNDAMENTO LEGAL

La presente Carta Responsiva se suscribe con fundamento en los artículos 4 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 6, 13, 57 y demás relativos de la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes; la Ley General de Cultura Física y Deporte; la Ley de Cultura Física y Deporte del Estado de México; el Código Civil del Estado de México en materia de patria potestad y representación legal de menores de edad; el Reglamento Interno del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Jilotzingo, Artículo 91 de Bando Municipal y demás disposiciones legales aplicables.

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre del menor: _____

Edad: _____ Categoría a participar: _____

Fecha de nacimiento: _____

DECLARACIONES

Yo, _____, en mi carácter de padre, madre o tutor legal del menor antes identificado, manifiesto lo siguiente:

PRIMERA. Autorizo la participación del menor en la carrera denominada como **20N DAMA XI TIHI, EN CONMEMORACIÓN DEL 116 ANIVERSARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA 2da° Edición**, organizada por el Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Jilotzingo (IMCUFIDE).

SEGUNDA. Declaro que el menor se encuentra en condiciones físicas y de salud aptas para participar en las actividades programadas, comprometiéndome a informar cualquier enfermedad, alergia, tratamiento médico o condición especial.

TERCERA. Me responsabilizo de proporcionar información completa y veraz respecto al estado de salud del menor.

CUARTA. Me comprometo a deslindar de cualquier responsabilidad legal, civil, penal o de cualquier índole en cuestión de algún accidente o deceso al IMCUFIDE JILOTZINGO.

QUINTA. Me comprometo a que el menor observe el reglamento de la carrera **20N DAMA XI TIHI, EN CONMEMORACIÓN DEL 116 ANIVERSARIO DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA 2da° Edición**, y atienda las indicaciones del personal del IMCUFIDE.

SEXTA. Autorizo al personal del IMCUFIDE para gestionar la atención médica inmediata en caso de emergencia, comprometiéndome a cubrir los gastos que no sean absorbidos por las instituciones de salud o seguros correspondientes.

SÉPTIMA. Declaro haber leído, carta de exoneración y en su caso la misma, aceptando cumplir las disposiciones establecidas.

LUGAR Y FECHA

Jilotzingo, Estado de México, a _____ de _____ de 20_____.

PADRE, MADRE O TUTOR:

NOMBRE Y FIRMA

