



El que suscribe _____, por mi propio derecho, y en ejercicio de la patria potestad o tutela del menor _____, expresamente manifiesto que es mi deseo y consiento que dicho menor participe en el evento denominado "Simicarrera Kids CDMX 2019", que se realizará en CIUDAD DE MÉXICO, el día 28 de SEPTIEMBRE de 2019 (en lo sucesivo se identificará como el "EVENTO"), así mismo en ejercicio de la patria potestad o tutela del menor antes mencionado y por mi persona, me comprometo y obligo a que ninguno de nosotros, ingresemos a cualquiera de las ÁREAS RESTRINGIDAS (entendida como tal aquella o aquellas que requieran la autorización expresa mediante la expedición de credencial o permiso por parte del Comité Organizador), en razón de lo anterior al firmar el presente documento escrito aceptamos todos y cada uno de los términos y condiciones estipulados en el presente escrito:

- 1.- Todo lo que no se contemple en la presente declaración, pero sí en la exoneración que da origen al presente documento, se tiene como transcrito a la letra, y aceptada en su totalidad por el suscrito, el menor de edad participante, por el padre, madre o tutor del menor que participe en el EVENTO.
- 2.- Queda expresamente entendido que para poder participar en el EVENTO deberá mediar la inscripción del menor de edad participante, de conformidad con los procedimientos que para tales efectos AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES, hayan publicado respectivamente dentro de sus sitios de internet www.asdeporte.com y/o www.simicarreras.com.mx o en cualquier otro medio que AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES juzguen convenientes, siempre bajo mi responsabilidad en ejercicio de la patria potestad y/o tutela del menor de edad participante.
- 3.- Expresamente manifiesto por mi propio derecho y en ejercicio de la patria potestad y/o tutela del menor de edad participante, que conocemos la naturaleza del EVENTO así como las capacidades físicas y experiencia con las que el suscrito y el menor de edad participante cuentan, manifestando que las mismas son idóneas para participar en el EVENTO, en razón de lo anterior expresamente manifesté que, tanto el suscrito como el menor de edad participante, nos encontramos en perfecto estado de salud, tanto físico como mental para participar en el EVENTO; así como que el menor de edad puede desarrollar todas y cada una de las actividades que se realicen dentro del mismo.
- 4.- Autorizo en este acto a los organizadores y/o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES así como a quienes estos designen a que en caso que mi persona o la del menor de edad, sufra algún accidente por nuestra (su) participación, actividad o inactividad antes, durante del EVENTO, se nos brinde a través del médico tratante a mí persona o a la del menor de edad, la atención médica necesaria, así como que se nos traslade al hospital más cercano que el comité organizador o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES, designen, con la finalidad que se nos atienda, así como que se nos suministre a través del médico tratante el medicamento que consideren conveniente para mi salud o la del menor de edad participante, o en su caso que se me realice a mí o al menor de edad, la intervención quirúrgica o los procedimientos médicos necesarios, haciendo su mejor esfuerzo para salvaguardar nuestra salud, deslindando de toda responsabilidad al Comité Organizador y/o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES, sus funcionarios, gerentes, representante, empleados, y demás personas relacionadas con el EVENTO; por las acciones aquí referidas o por las consecuencias inmediatas o futuras que se pudieran derivar por la participación del menor de edad en el EVENTO.
- 5.- Reconocemos y aceptamos que como participante del EVENTO, el menor de edad deberá portar en todo momento el número de participante o la acreditación que le haya sido proporcionada por los organizadores del EVENTO, en el entendido que dicho número o acreditación no podrán ser transferidas o intercambiadas con cualquier tercero bajo ningún concepto, por lo que si no cuenta con la misma, los organizadores del EVENTO, podrán retirarlo del mismo, liberándolos de toda responsabilidad, así como renunciando a ejercer cualquier acción legal en su contra por las acciones tomadas a este respecto.
- 6.- Autorizo expresamente a los organizadores y/o AS DEPORTE y/o FARMACIAS DE SIMILARES a quienes estos designen a usar el nombre, voz e imagen, ya sea total o parcial, en cuanto a todo lo relacionado con la participación del menor de edad participante o en el EVENTO, de cualquier manera y en cualquier momento y respecto a cualquier medio publicitario, renunciando expresamente al cobro de cualquier cantidad que pudiera generarse por el uso antes mencionado.
- 7.- Toda vez que el menor de edad participará en el EVENTO, en ejercicio de la patria potestad o tutela de éste, acepto y reconozco todos y cada uno de los términos y condiciones establecidos en el presente documento; haciendo propias las manifestaciones del participante, es decir del suscrito y del menor de edad, autorizando a este último a participar o asistir al EVENTO; asumiendo la total responsabilidad de su seguridad y bienestar.
- 8.- Aceptamos y reconocemos que en caso de que exista algún tipo de controversia respecto a la participación del menor de edad en el EVENTO, la misma estará sujeta a la legislación y jurisdicción de la Ciudad de México, renunciando a cualquier otro fuero o jurisdicción que me corresponda respecto de nuestro domicilio presente o futuro.

MANIFIESTAMOS EXPRESAMENTE QUE NOS ENCONTRAMOS EN PERFECTO ESTADO DE SALUD TANTO FÍSICA COMO MENTAL TANTO EL SUSCRITO, COMO EL MENOR DE EDAD QUIEN PARTICIPARÁ EN EL EVENTO BAJO MI PROPIA Y ABSOLUTA RESPONSABILIDAD, ASÍ COMO QUE ESTOY LEGALMENTE CAPACITADO PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO, EN SU NOMBRE Y REPRESENTACIÓN; ADEMÁS DE HABERLO LEÍDO, ENTENDIDO Y COMPRENDIDO EN SU TOTALIDAD, ASÍ COMO TAMBIÉN LAS REGLAS DE PARTICIPACIÓN DEL EVENTO, POR LO QUE EN ESTE ACTO SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO.

PARTICIPANTES

Nombre Completo del participante: _____

Fecha: _____

Nombre de quien ejerce la patria potestad o tutela del menor de edad: _____

Firma del menor: _____

Firma de quien ejerce la patria potestad o tutela del menor de edad: _____

Tipo y número de ID de quien ejerce la patria potestad o tutela del menor de edad: _____

TODA VEZ QUE EL PARTICIPANTE ESTA PRESENTE PERO NO EXHIBE ID, EL SR. (A), FIRMA COMO TESTIGO, MANIFESTANDO CONOCERLO DESDE HACE ____ AÑOS, ASÍ COMO QUE CERTIFICA QUE EL PARTICIPANTE ES QUIEN DICE SER; TENER UNA RELACIÓN CON EL PARTICIPANTE EN EL CARÁCTER DE _____, ESTE TERCERO, HACE LA MANIFESTACIÓN QUE ANTECEDE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, SUJETÁNDOSE A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE DOCUMENTO COMO SI FUERAN PROPIOS:

Nombre Completo Tercero: _____

Fecha: _____ Tipo y numero de ID: _____ Firma: _____