



Ciudad de México a ____ del ____ de 202__

CARTA RESPONSIVA

**JUEGOS DEPORTIVOS INFANTILES, JUVENILES Y PARALÍMPICOS DE LA
CIUDAD DE MÉXICO 2025 – 2026
“POR LA PAZ”**

(Menor de edad)

Yo _____ autorizo que mi hija/hijo
_____ participe en el evento de los **JUEGOS
DEPORTIVOS INFANTILES, JUVENILES Y PARALÍMPICOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO 2025 - 2026** a
celebrarse en _____ los días _____ del mes de _____
del presente año, de acuerdo a las declaraciones y responsabilidades que a continuación reconozco.

Bajo protesta decir verdad declaro, que la/el menor de edad antes mencionado se encuentra bajo mi patria potestad/tutela, mismo que es apto para realizar actividad deportiva y manifiesto que queda bajo mi total responsabilidad, cualquier lesión y/o problema físico y/o mental que sufra durante la justa deportiva, entrenamientos, partidos práctica, preparación física y demás actividades propias que como DEPORTISTA en la **disciplina deportiva** de _____, de igual forma me comprometo a que el menor actúe de forma honesta, con los cuidados razonables y necesarios para su desempeño, de acuerdo a los valores que implica la práctica de esta disciplina deportiva, por lo cual en caso de alguna situación en la que el menor se involucre por quebrantar alguno de estos compromisos, responderé personalmente para sacar a paz y a salvo a las entidades que menciono posteriormente. Conscientes de la situación, cabe destacar que, en el periodo previo, durante y posterior del evento, asumirán las medidas obligatorias que el comité organizador proporcione y se tomarán las precauciones necesarias para garantizar su seguridad, la cual se está consciente del riesgo que esto implique, por lo que asumo de maneta personal todos los riesgos aludidos y deslindo completamente de cualquier responsabilidad al Instituto del Deporte de la Ciudad de México, al Comité Organizador y a la Asociación Deportiva Estatal, expuesto lo anterior, renuncio a cualquier tipo de instancia por la cual pudiera reclamar a estas entidades por las causas que comento.

De la misma maneta, informo que la/el menor cuenta con el siguiente servicio médico

ISSSTE _____

No. De Afiliación _____

IMSS _____

OTRO _____

NINGUNO _____

Quedo a sus ordenes para cualquier duda al respecto.

Parentesco: _____

Dirección: _____

Teléfono(s): _____

Nombre y Firma

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

