CARTA RESPONSIVA

DATOS DEL MENOR

Nombre del menor:

Fecha de Nacimiento:

CURP:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

Nombre padre/madre/tutor:

Se identifica con:

Número de identificación:

INFORMACIÓN DEL EVENTO/ACTIVDAD

Nombre del evento:

Fecha del evento:

Duración del evento:

Lugar del evento:

POR FAVOR LEA CON DETENEMIENTO ANTES DE FIRMAR

Que derivado de la **autorizada participación del menor en el evento/actividad** a la que hacemos referencia en la parte superior de este escrito, **me presento (presentamos) de manera voluntaria, y bajo protesta de decir verdad manifiesto (manifestamos),** que el menor de edad se encuentra bajo mi potestad/tutoría legal.

Que acepto (aceptamos), en representación del menor, renunciar y dejar en libertad de toda responsabilidad, reclamo y acción de cualquier tipo, a la **Promotora del Club Pachuca S.A. de C.V. por cualquier daño que derive de los riesgos inherentes a la autorizada participación del menor** en dicho evento/actividad.

De igual forma, manifiesto (manifestamos) que **la participación del menor es voluntaria y que el menor se encuentra en condiciones físicas y mentales óptimas para el desempeño de la actividad deportiva de alto rendimiento** a la que nos hemos referido anteriormente; toda vez que, **no nos ha sido informado por parte de algún médico y/o especialista en la materia, que el menor deba abstenerse a realizar dicha actividad física, o bien, abstenerse de participar en el referido evento.** En ese sentido, asumo (asumimos) total responsabilidad en caso de haber autorizado la participación del menor sabiendo que tiene una lesión y/o una enfermedad que le impida participar en el evento y/o realizar la actividad de alto rendimiento a la que nos hemos referido; o bien, sabiendo que derivado de dicha participación, una lesión y/o enfermedad de la que tengo conocimiento pudiera agravarse.

En el supuesto que el menor sufra algún accidente durante el evento/actividad que derive en la necesidad de aplicar algún tratamiento médico, primeros auxilios y/o cirugía menor por el personal médico correspondiente, **yo (nosotros) autorizo (autorizamos) que dicho personal actúe en consecuencia**.

Que entendemos el alcance y los riesgos que implica la realización de la actividad deportiva de alto rendimiento que estará realizando el menor, así como, la duración y traslados que la naturaleza del evento conlleva, por lo

CARTA RESPONSIVA

que **asumimos total responsabilidad en caso de cualquier tipo de lesión, intoxicación por alimentos, problema físico y/o problema mental, y cualquier otra situación gravosa que ocurra durante la participación del menor en el evento/actividad.** En ese sentido, **reitero (reiteramos) dejar en libertad de toda responsabilidad a Promotora del Club Pachuca S.A. de C.V.**, así como a todo su personal relacionado de manera directa e indirecta, que a manera enunciativa mas no limitiativa se refiere a entrenadores, auxiliares, médicos, directivos, empleados y funcionarios.

No obstante lo anterior, en caso de presentarse un accidente durante el evento/actividad que requiera atención médica, el menor será atendido en el Centro de Excelencia Médica en Altura certificado por FIFA 2018, de acuerdo con el derecho a la cobertura médica que deriva de la aportación económica que el padre/madre/tutor cubrieron previo al evento/actividad. Para mayor información sobre el alcance, términos y condiciones de la cobertura médica, favor de referirse directamente con el personal de Centro de Excelencia Médica en Altura.

Reconozco (reconocemos) que el evento/actividad está organizado y supervisado por especialistas en la materia de fútbol, mismos que tienen los conocimientos suficientes para identificar las condiciones y/o aptitudes necesarias para que un futbolista alcance una carrera en el fútbol profesional. En ese sentido, desde este momento, **manifiesto (manifestamos) que no refutaré (refutaremos) la decisión de estos especialistas en el supuesto que el menor no sea elegido para integrarse a las fuerzas básicas.**

Por último, derivado que el menor estará bajo la supervisión de la Promotora Club Pachuca S.A. de C.V. durante el tiempo que dure el evento, **acepto haber recibido satisfactoriamente la información respecto al seguro de accidentes personales, la carta responsiva, la duración del evento/actividad y el contenido de la visoria**.

Hago de su conocimiento que **ninguna persona del club me ha solicitado ningún pago adicional al pago del seguro** para poder participar en la visoria y consiento expresamente que mis datos personales sean tratados conforme a los términos y condiciones del aviso de privacidad que se me dio a conocer.

Fecha: _____

Nombre y firma del padre/madre/tutor

_____