



TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA



IDET
INSTITUTO DEL DEPORTE
DE TLAXCALA

PANOTLA
TRANSFORMACIÓN CON
Sentido Social
H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024



**MINAS DE
TIZA**

Nombre completo

Edad

Estado de procedencia

Municipio de procedencia

Teléfono

Tipo de sangre

Alergias

Exoneración de responsabilidades

Sabedor de mis condiciones de salud al momento de participar en este evento, acepto los riesgos, peligros y daños que pudiera sufrir antes, durante y al finalizar el evento, por lo tanto, soy el único responsable de mi salud, cualquier accidente, perjuicio o deficiencia que pueda causar de cualquier manera posible alteraciones a mi integridad física, o inclusive la muerte. Por esa razón libero de cualquier responsabilidad a los organizadores, instituciones participantes, y/o patrocinadores, renunciando en este acto a cualquier derecho, demanda o indemnización al respecto. También reconozco y acepto que todas las personas y entidades referidas no son ni serán consideradas responsables por la protección y custodia de mis pertenencias personales. Además, no serán responsables por cualquier desperfecto, pérdida o robo relacionados con las mismas. Asimismo, autorizo a los organizadores y/o quien se designe el uso de mi imagen y voz, ya sea parcial o totalmente. Por este conducto reconozco que sé y entiendo todas las regulaciones del Evento, igualmente, manifiesto bajo protesta decir la verdad que cumplo con todos los requisitos reglamentarios aplicables, sin perjuicio de la facultad que se tenga para revisar dicho equipo y los demás establecidos en la mencionada normatividad. Renuncio a cualquier derecho y/o demanda por los daños o accidente en contra del comité organizador, patrocinadores y sus representantes, sucesores y asignados al evento denominado Biciteando por Tlaxcala 2022, "Minas de Tiza", incluyendo aquellas lesiones que pueda padecer, reconociendo los riesgos inherentes que implica mi participación durante, antes y después de culminar este evento. Acepto y confirmo que estoy en óptimas condiciones físicas y de salud, así mismo cedo todos los derechos de fotografía y video para la promoción de este evento en lo sucesivo.

Acepto las condiciones
Coloque su firma en el recuadro