Fidencio Juarez No.43
Col. Tenencia Morelos
Morelia, Michoacan, México.
R.F.C IMN120820BHO

+(52) 4434831248 y 4431914803
contacto@socinum.org
www.socinum.org

Morelia, Michoacán, a ____ /_____ / 2026

CARTA DE EXONERACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

EVENTO: CARRERA VERTICAL 2026

Yo "El Participante", con plena capacidad legal y mental, declaro que participo voluntariamente en el evento denominado "CARRERA VERTICAL", y manifiesto lo siguiente:

1. DECLARACIÓN DE SALUD FÍSICA: Declaro bajo protesta de decir verdad que me encuentro en óptimas condiciones de salud física y mental para participar en esta competencia de alto rendimiento. Certifico que no padezco enfermedades cardiacas, respiratorias, lesiones musculares o articulares preexistentes que pongan en riesgo mi vida o integridad al realizar esfuerzos físicos intensos (subir escaleras a velocidad).

2. ASUNCIÓN DE RIESGOS: Reconozco y acepto que la participación en la Carrera Vertical implica riesgos inherentes, incluyendo pero no limitándose a: caídas, resbalones, torceduras, fracturas, deshidratación, agotamiento por calor, infartos y otros accidentes derivados del esfuerzo físico extremo. Asumo total y exclusivamente la responsabilidad de cualquier lesión o daño que pudiera sufrir antes, durante y después del evento.

3. LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES: Exonero de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa a:

- El Comité Organizador (SOCINUM AC / Cuerpo de Bomberos / Hotel ONE Acueducto / Institución organizadora).
- Los propietarios y administradores del inmueble donde se realiza el evento.
- Patrocinadores y voluntarios.

Renuncio a cualquier derecho de demanda o reclamación de indemnización por daños, perjuicios, lesiones o muerte accidental derivada de mi participación.

4. ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA: En caso de accidente o enfermedad repentina durante el evento, autorizo al personal médico y paramédico presente a suministrarme la atención de urgencia necesaria y, de ser requerido, mi traslado a un centro hospitalario. Acepto cubrir cualquier gasto médico que se derive de dicha atención.

5. DERECHO DE IMAGEN: Autorizo al Comité Organizador a utilizar mi nombre, voz e imagen (fotografía y video) capturada durante el evento para fines de promoción, difusión y memoria del mismo, sin derecho a contraprestación económica alguna.

He leído cuidadosamente este documento, entiendo su alcance legal y lo acepto de conformidad.

_____

Nombre y firma del participante

socinum

La información contenida en este documento se considera sensible y confidencial entre las partes por lo que no debe ser reproducida sin la autorización por escrito del titular o de la autoridad competente.