



Asunto: CARTA RESPONSIVA

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

LIC. OSIRIS PASOS HERRERA  
DIRECTOR GENERAL DEL INDEM  
P R E S E N T E:

El(la) que suscribe C. \_\_\_\_\_ Padre o Tutor de el(la) deportista \_\_\_\_\_ por este conducto autorizo a mi hijo(a) para que practique el deporte y/o Actividad Física de \_\_\_\_\_, en la escuela deportiva de la Unidad Deportiva \_\_\_\_\_.

Declarando y garantizando que mi hijo(a) se encuentra física y mentalmente capacitado para practicar el deporte en mención, como refiere el examen médico, que anexo a la presente.

Sin embargo estoy consciente de que como en toda actividad deportiva existe un riesgo intrínseco en la práctica del deporte y/o actividad física, como pueden ser lesiones derivadas del ejercicio mismo.

Es por ello que desde ahora, de manera libre e informada, expreso que acepto ser responsable de cualquier lesión y/o detrimento que pueda sufrir mi menor hijo en su integridad física, mental y/o salud, y que pueda derivarse directa y/o indirectamente de la práctica del deporte y/o actividad física mencionada.

Particularmente acepto libremente, sin coerción y de manera informada que en caso de materializarse en mi menor hijo una lesión de cualquier tipo, deslindo desde ahora de toda responsabilidad civil, penal y/o de cualquier otra índole al Instituto del Deporte y Cultura Física del Estado de Morelos y/o a la Administración de la Unidad Deportiva y personal que en ella labora. Sin reservarme el ejercicio de ninguna acción y/o derecho que ejercitar en su contra.

Para ello ratifico mi autorización para dicha práctica.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

NOTA: La presente deberá ir acompañada de una copia de la identificación oficial para su validación.



<http://indem.gob.mx>



Indem.morelos



@ID\_Morelos