



MORELOS
2018 - 2024



MORELOS
ANFITRIÓN DEL MUNDO
Gobierno del Estado
2018-2024

Fecha de llenado



Foto

Nombre _____
Paterno Materno Nombre(s)

Actividad Deportiva _____ Teléfono particular _____

Domicilio _____
Calle y No. Colonia C.P.

Nombre y teléfono de algún familiar al que se le puede avisar en caso de emergencia:

Lugar y fecha de Nacimiento: _____
Día Mes Año Ciudad Estado

Edad _____ Peso _____ Estatura _____ Sexo _____

Tipo de sangre: _____ Alérgico a algún medicamento: _____

Marque con una (X) a que sector salud pertenece:
IMSS () ISSSTE () Otro (): _____

Número de Afiliación: _____

CURP: _____

Manifiesto bajo protesta de decir la verdad, que todos los datos declarados en este registro de inscripción son totalmente verdaderos.

Firma del Alumno

Firma del Padre o Tutor

Firma del Administrador



<http://indem.gob.mx>



Indem.morelos



@ID_Morelos



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. _____, por este conducto manifiesto que soy mayor de edad con capacidad propia para tomar decisiones sobre mi persona por lo cual solicito me sea permitido practicar el deporte y/o Actividad Física de _____, en la Escuela Deportiva de la Unidad Deportiva _____ declarando y garantizando que me encuentro 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 en mi 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 persona 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 interesado

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



<http://indem.gob.mx>



indem.morelos



@ID_Morelos