

# ASMEX CHEER & DANCE ATLETAS MAYORES DE EDAD

EL SUSCRITO				QUIEN TIENE DESEO DE PARTICIPAR EN UN EVENTO Y				
CERTÁMEN	<b>DEPORTIVO</b>	DENOMINADO	INFINITY	CHAMPIONSHIP	P, A EFECTI	JARSE EN	LA CIU	DAD DE
		EN FECHA	·	D	EL AÑO	Y QU	E EN ES	TE ACTO
DIRIGE A LA	COMPAÑÍA	ASMEX CHEER &	DANCE, Q	JE EN LO SUCESI	VO SE LE CO	NOCERÁ CO	OMO AS	MEX Y/O
"EL EVENTO	" DOCUMEN	ITO MEDIANTE	EL CUAL S	SE MANIFIESTA	CONOCEDO	R Y CONF	ORME C	ON LOS
SIGUIENTES	•							

### TÉRMINOS Y CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN.

### ACEPTACIÓN DEL RIESGO - EXCENCIÓN DE RESPONSABILIDAD.

Es mi determinación liberar todas las responsabilidades, reclamos, acciones, daños, costos o gastos de cualquier naturaleza asociados con todos los riesgos que son inherentes a su participación en El Evento u otras actividades realizadas en conjunto con los riesgos pueden incluir, entre otras cosas, la exposición a enfermedades contraídas durante su participación o asistencia, lesiones musculares, problemas relacionados con el calor, el estrés, cortes, laceraciones y huesos rotos), ya sea que tales riesgos sean evidentes o no, y que el suscrito es el único responsable sobre la actividad que realizo.

En consecuencia, no me reservo ninguna acción ni derecho que pueda ser ejercitada en materia civil, penal, administrativa ni de ninguna otra índole en contra de los oficiales, directores, empleados, agentes, contratistas, subcontratistas, representantes y voluntarios, empresa organizadora ASMEX y El Evento de las anteriores responsabilidades y de todas las reclamaciones que surjan en cualquier momento relacionadas con mi participación en El Evento.

#### CONDICIÓN FÍSICA / AUTORIZACIÓN MÉDICA.

Por medio de la presente certifico que el suscrito es físicamente apto para asistir a El Evento por lo que, en caso de sufrir cualquier tipo de lesión, enfermedad o afecciones médicas experimentadas durante el desarrollo de El Evento, autorizo en caso de estar disponibles para la atención a los primeros auxilios para llevar a cabo la asistencia, medicamentos, tratamiento médico, cirugía menor o mayor que el personal médico presente considere necesario. Además, autorizo el tratamiento médico a mi costo si surge la necesidad; sin embargo, reconozco que las partes exoneradas no tendrán obligaciones, o responsabilidades que surjan de la provisión o el incumplimiento del tratamiento médico.

Por otra parte y al tener el deseo de asistir a El Evento descrito con anterioridad, acepto se me sea sometido a los reconocimientos de gabinete, médicos, mentales, de laboratorio o cualquiera que la organización del evento estime como necesarios, a efecto de que en su caso se determine la viabilidad o aceptación de la continuidad en la participación dentro del certamen pudiéndome incluso se me impida participar o continuar haciéndolo, siempre que de los resultados de dichos exámenes se arroje como resultado: me encuentre en estado de ebriedad, el uso de sustancias tóxicas, psicotrópicas de las prohibidas por la leyes, o de alteración y trastorno



# ASMEX CHEER & DANCE ATLETAS MAYORES DE EDAD

en el desempeño físico o mental señaladas. Los anteriores procedimientos se llevarán a cabo con estricto apego al reglamento respectivo y observando en todo momento la protección la dignidad y privacidad los cuales se llevarán a cabo en presencia de algún personal de su confianza.

#### **DERECHOS DE PUBLICIDAD.**

Concedo a la organización del evento o a la empresa contratada por estos, mi consentimiento a efecto de capturar material fotográfico, efectuar grabaciones en video en el cual aparezca mi imagen durante el desarrollo del evento con fines publicitarios, o promocionales, incluidos, sin limitación, publicación sin compensación alguna; por lo que no me reservo ninguna acción ni derecho de publicidad o imagen en relación a dicho material y acepto indemnizar y en consecuencia liberando de toda responsabilidad la organización del evento por cualquier reclamo asociado con dicho derecho de uso.

### EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDAD POR EVENTUALIDADES OCURRIDAS QUE SEAN AJENAS AL DESARROLLO DEL EVENTO.

ASMEX actúa solo como un agente intermediario en algunos casos y su responsabilidad es limitada por lo que los servicios de viaje, incluidos los aéreos, terrestres, hospedaje, alimentos en restaurantes y los servicios relacionados son proporcionados por terceros independientes que no están bajo el control de ASMEX.

ASMEX No tendrá ninguna responsabilidad con pasajeros o cualquier persona que reclame por o a través del pasajero por cualquier lesión, daño, pérdida, accidente, retraso o irregularidad que pueda ser ocasionado ya sea por o a través de los actos o incumplimientos de cualquier compañía o persona dedicada a transportar pasajeros.

ASMEX No es responsable de servicios proporcionados por terceros, así como por incidentes, accidentes o casos de fuerza mayor, como resultado directo o indirecto de causas naturales, incendio, avería en maquinaria o equipo, actos de gobiernos u otras autoridades, disturbios civiles, huelgas, actos de terrorismo, robo, condiciones insalubres, hurto, epidemias, cuarentenas, reglamentos médicos o aduaneros, o de cualquier otra causa más allá del control de ASMEX.

ASMEX NO será responsable de ninguna pérdida o gasto adicional debido a demoras, cambios de horario u otras causas.

#### CONDICIONES Y CONSIDERACIONES GENERALES.

En caso de existir cancelaciones o eventualidades originadas derivadas por alguna causa imputable al propio participante que le impida participar en El evento y que sean ajenas a ASMEX o que provengan de causas de fuerza mayor no imputables a El Evento, es mi conocimiento y aceptación que no hay reembolsos ni devolución de las cantidades pagadas en favor de ASMEX y/o El Evento.



# ASMEX CHEER & DANCE ATLETAS MAYORES DE EDAD

Estoy enterado de que existe un reglamento interno, el cual cumpliré y haré cumplir, y en caso de no ser así admito las sanciones que amerite.

Se que tengo la obligación de apoyar y cooperar con las actividades programadas para El Evento y que cualquier conducta antideportiva o que atente en contra del desarrollo pleno y de carácter amistoso de El Evento, ya sean riñas, gritos, golpes, o faltas a la moral, seremos sancionados.

Los Ejercicios y acrobacias ejecutados o no son de mi completa responsabilidad y estoy enterado de que suscitarse alguna eventualidad El Evento actuará en bien de nuestra integridad y de buena fe.

Ahora bien, en caso de ser necesario proporciono los siguientes datos de contacto de emergencia con el propósito de que la compañía organizadora del evento esté en posibilidad de efectuar oportuna comunicación con la(s) persona(s) que a continuación mencionaré en caso de sobrevenirme alguna situación de emergencia médica o eventualidad de cualquier tipo.

#### **CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:**

Dirección (Calle y Núme	ro):	Colonia:			
Ciudad:	Estado:	Código postal:			
Teléfono Fijo:	Teléfono Celular:	Teléfono Trabajo:			
Correo electrónico:	,				
	responsable del tratamiento de los datos per rotección de Datos Personales en Posesión de	rsonales solicitados en perfecto y estricto cumplimiento de lo los Particulares, así como su Reglamento.			
Habiendo dado minuciosa	lectura y enterado que fui de los térn	ninos y condiciones de participación, así como de			

espontánea el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA
DEL PARTICIPANTE