



Federación Mexicana de Deportes de Montaña y Escalada, A.C.

Federación Mexicana de Escalada Deportiva®

contacto@fmdmye.org

www.fmdmye.org

  FMDMYE

Responsiva Menor de edad

Fecha _____

Yo, **No m b r e** completo del padre, madre o tutor del participante., identificándome en este acto con: IFE, Pasaporte, licencia, credencial #_____, en carácter de MADRE/PADRE O TUTOR de: **NOMBRE COMPLETO DEL MENOR.**

Declaro por este medio que deslindo a la Comisión Nacional de Cultura Física y Deporte, a la Federación Mexicana de Deportes de Montaña y Escalada, AC., a las diferentes Asociaciones Estatales, Entidades Deportivas y clubes que la conforman, a los muros sedes y comités de organización donde se llevarán a cabo los eventos, a sus directivos, personal técnico, voluntarios y otros, de cualquier responsabilidad, reclamo, demanda, acciones o causas de acción cualesquiera que surjan o tengan relación con cualquier pérdida, daño o lesión incluyendo la muerte que pueda ser sostenida por: **NOMBRE COMPLETO DEL MENOR.**, mientras o en camino a cualquier evento de los Campeonatos Regionales de Escalada Deportiva 2021 o en conexión con las áreas o actividades que comprende la participación en estos eventos, estando en completo conocimiento de los riesgos y peligros inherentes en las áreas o participando en los eventos antes citados, doy mi aprobación para la participación a sabiendas de estos peligros.

Este documento deberá estar estrechamente ligado entre los firmantes, sus herederos, familiares cercanos y ejecutores y se da en consideración de los abajo firmantes permitiéndoles así, participar en actividades en las cuales lo anteriormente mencionado está involucrado.

En testimonio de fe, el abajo firmante declaro haber entendido lo anteriormente descrito y añadido la firma en forma voluntaria.

Nombre y firma del Padre, Madre, ó Tutor.

