

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL

Naolinco de Victoria, Veracruz. 25 de Octubre de 2025

Por medio de la presente expresamente manifiesto que es mi deseo participar en las actividades del Evento "Cempasúchil Carrera Nocturna 5ta edición" que se realizará en Naolinco de Victoria, Veracruz. el día 25 de Octubre del 2025 organizado por TODOTRAILMX y que los datos proporcionados son verdaderos; si éstos fueran falsos asumo la pérdida de cualquier beneficio que otorgue el organizador del Evento. Al participar en este Evento, declaro mi comprensión y aceptación acerca de la naturaleza de las actividades relacionadas, por lo que hago constar que cuento con buen estado de salud para participar en dicho evento, entiendo y acepto que mi participación en el Evento, dada su naturaleza, puede representar riesgos de accidentes que ocasionen lesiones graves incluyendo discapacidad parcial o total, temporal o permanente y hasta la pérdida de la vida por lo que acepto la responsabilidad total por cualquier incidente que pueda ser motivo de mi participación en el Evento, y renuncio a cualquier acción legal, que pudiera ejercerse en contra de todo el personal organizador, trabajadores de "Cempasúchil Carrera Nocturna 5ta edición", así como quien lo represente en lo presente y/o en o futuro y patrocinadores del evento. Así mismo, manifiesto que no me reservo derecho ni acción legal alguna que ejercer por ninguna vía del derecho en contra de "Cempasúchil Carrera Nocturna 5ta edición" y patrocinadores del Evento, así como en contra de quien legalmente les represente en lo presente y/o en lo futuro, en caso de la suspensión de este evento por causas ajenas a los organizadores, por cuestiones climatológicas, manifestaciones, etc., no me reservo ningún derecho en contra de ellos. Acepto acatar y seguir las reglas, respetar los lugares y cualquier disposición en relación al Evento. Asimismo, otorgo autorización para ser filmado, fotografiado y/o grabado por el personal designado y permito al comité organizador del Evento utilizar los materiales antes mencionados junto con mis datos personales, durante y después del periodo de participación en el Evento para su promoción y difusión, y renuncio a los derechos que me pudieran corresponder por el uso de los materiales antes mencionados, autorizando su uso, publicación, edición, exhibición, reproducción, puesta a disposición del público y/o difusión parcial o total, conforme a lo establecido en la Ley Federal del Derecho de Autor, dentro y fuera del territorio de los Estados Unidos Mexicanos, por cualquier medio conocido o por conocerse. Acepto recibir publicidad, de los eventos deportivos de "Cempasúchil Carrera Nocturna 5ta edición" y TODOTRAILMX. En este orden de ideas, manifiesto en forma expresa que en caso de que el suscrito requiera cualquier tipo de atención médica, el personal designado por parte del comité organizador, realice al suscrito cualquier tipo de intervención que estime necesaria, y que en caso de hospitalización el suscrito sea trasladado bajo mi costa al Hospital que el comité organizador designe, no reservándome derecho ni acción legal alguna que ejercitar en contra de "Cempasúchil Carrera Nocturna 5ta edición", TODOTRAILMX y patrocinadores del Evento, así como en contra de quien legalmente les represente en lo presente y/o futuro, por lo que me comprometo a dejar a salvo a los antes mencionados respecto al reclamo de los gastos y costas que de la atención medica se deriven. Finalmente, me comprometo a tener una conducta respetuosa ante las autoridades, el comité organizador y los demás participantes en un ambiente de equidad y juego limpio. El comité organizador se reserva el derecho de entregar los kits de participación a terceros, si no se cuenta con la autorización del participante titular por escrito. De la misma forma no se hace responsable ante cualquier eventualidad, siniestro o accidente durante la carrera sin la firma del titular de la respectiva carta responsiva.

Estoy de acuerdo que he leído el presente documento y estoy en conocimiento de los alcances y responsabilidades que me corresponde de no acatar las recomendaciones expresadas por el comité.

NUMERO DE CORREDOR _____ Nombre: _____

Teléfono: _____ Firma: _____

Testigo: _____ Firma: _____

Padre o Tutor

(En caso de ser menor de edad): _____