



FECHA: 21 DE JUNIO DE 2026

Por medio de la presente, manifiesto que es mi deseo participar en las actividades del evento MEDIO MARATÓN DEL DÍA DEL PAPÁ – SAN ANDRÉS CHOLULA, que se realizará en San Andrés Cholula, Puebla el 21 de junio de 2026 , y que los datos proporcionados que manifiesto 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 con el mismo, 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 mismo, 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, servidores públicos adscritos al Ayuntamiento de San Andrés Cholula, Puebla; y patrocinadores del evento.

Acepto acatar y seguir las reglas, respetar los lugares y cualquier disposición en relación al evento. Así mismo, 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 totalmente 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.

Al margen de acentuar en esta carta los datos que se me piden, me comprometo a apuntar en el anverso de mi número de corredor: nombre completo, teléfono de emergencia, número de Seguro Social y o número de Seguro de Gastos Médicos Privados y compañía.

Asimismo, declaro que he recibido a mi entera satisfacción el kit de corredor integrado por los siguientes insumos:

- Playera en tela Dry-Fit con diseño de la carrera.
- Número oficial en papel antisudor.
- Chip electrónico para cronometraje.

Asimismo, se hace constar mi derecho a recibir una medalla con grabado en 3D y listón sublimado, la cual me será entregada al finalizar la carrera tras cruzar la línea de meta.

Finalmente, me comprometo a tener una conducta respetuosa ante las autoridades municipales, el Comité Organizador y los demás participantes en un ambiente de equidad y juego limpio.

NOMBRE: _____.

FIRMA: _____

NÚMERO DE COMPETIDOR: _____.

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____.

NÚMERO DE SEGURO DE GASTOS MÉDICOS PRIVADO Y COMPAÑÍA: _____.

_____.

En caso de emergencia llamar a: _____ TEL: _____