

**CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR DE ATLETAS DE ALTO RENDIMIENTO MENORES DE EDAD.**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio del presente el que suscribe el (la) **C.** \_\_\_\_\_, me permito manifestar y expedir la siguiente:

**CARTA RESPONSIVA.**

Manifiesto, ser mexicano (a), mayor de edad, en plena facultad de mis derechos políticos y civiles, y hago constar que es mi deseo y autorizo que mi hijo (a) y/o atleta de nombre \_\_\_\_\_, el cual a la fecha cuenta con \_\_\_\_\_ años de edad y que practica la disciplina de \_\_\_\_\_, asista a los procesos selectivos (torneo estatal, try out, control técnico, Regional, Macro Regional y Nacional de los eventos 2023) necesarios para participar evento deportivo llamado "**NACIONALES CONADE 2023**", que se llevara a cabo del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 2023, en la ciudad de \_\_\_\_\_, lugar en el que representará al Estado de Coahuila de Zaragoza, así mismo también manifiesto que este Instituto ha brindado todas las condiciones y gestiones necesarias para adquirir un Seguro de Accidentes Deportivos con la empresa Journey Sports para que el atleta que representa a esta Delegación asista con cobertura médica, cuando compita en la justa deportiva, esto a fin de que sea bajo las mejores condiciones posibles y tutelando la salud del atleta.

**Sin embargo y una vez manifestado lo anterior, hago del conocimiento de este Instituto Estatal del Deporte de Coahuila de Zaragoza y de cualquier Autoridad, que no es mi deseo adquirir dicha póliza de aseguranza para mi hijo (a), y que conozco los alcances de la decisión en comento, por ello deslindo de toda responsabilidad de cualquier índole legal, civil, penal y/o administrativa, presente y/o futura, de cualquier siniestro o contingencia, lesiones, que por omisión y/o fortuita pudiera presentarse durante el trayecto y/o desarrollo de la justa deportiva anteriormente mencionada en las distintas sedes, al Instituto Estatal del Deporte de Coahuila de Zaragoza por sus siglas INEDEC, y/o Gobierno del Estado de Coahuila, y/o cualquier otra del Gobierno del Estado de Coahuila de Zaragoza.**

De igual manera manifiesto bajo protesta de decir verdad que los documentos de identidad presentados en este acto, para efectos de cumplirlos son legítimos por lo que cualquier situación que pudiera suscitarse en relación a su autenticidad será responsabilidad única y exclusiva del suscrito (a), deslindando a cualquiera de las personas que transportan, viajan o acompañan a mi hijo (a) de cualquier responsabilidad y/o acción que de manera accidental se diera.

SALTILLO, COAHUILA DE ZARAGOZA A, \_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO 2023.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR.

**NOTA: acompañar de copia legible de credencial de INE de los padres y atleta en caso de existir.**