

• V E R A N O • XUL-HA

Vive la experiencia

Chetumal, Quintana Roo a _____

EXONERACIÓN: Yo, participante inscrito al evento denominado VERANO XUL-HA 2026, por el sólo hecho de firmar este documento, acepto cualquier y todos los riesgos y peligros que sobre mi persona recaigan en cuanto a mi participación en el evento antes referido en adelante el "Evento". Por lo tanto, yo soy el único responsable de mi condición física, preparación, capacidad, mi salud, cualquier consecuencia, accidentes, perjuicios, deficiencias que puedan causar, de cualquier manera, posibles alteraciones a mi salud, integridad física, o inclusive la muerte, así como soy y seré responsable de los gastos totales que se generen por causa de algún accidente en competencia a mi persona. Por esa razón libero de cualquier responsabilidad al respecto a las instalaciones del lugar, los dueños del lugar donde se realiza la competencia, a las personas, clubes, grupos, a las Asociaciones que la integran y/o a la Empresa /Comité Organizador, sus directores, patrocinadores, accionistas, representantes, directores financieros y consejeros de las compañías, y por medio de este conducto renuncio, sin limitación alguna a cualquier derecho, demanda o indemnización al respecto.

También reconozco y acepto que todas las personas y entidades referidas en el último párrafo no son ni serán consideradas responsables por la protección y custodia de mis pertenencias personales; Además, no serán responsables por cualquier desperfecto, pérdida o robo relacionados con mis pertenencias personales. Autorizó al Comité organizador y/o a quien ésta designe el uso de mi imagen y voz, ya sea parcial o totalmente, en cuanto a todo lo relacionado en el Evento, de cualquier manera y en cualquier momento. Por este conducto reconozco que sé y entiendo todas las regulaciones del Evento, incluyendo y sin limitarse en lo general, así como en lo particular a los lineamientos de la competencia. Igualmente, manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi equipo de competencia reúne y cumple con todos los requisitos reglamentarios aplicables, sin perjuicio de la facultad que se tenga para revisar dicho equipo y los demás establecidos en la mencionada normatividad.

Tipo de ID: _____

Número: _____

NOMBRE Y FIRMA

