

## Responsiva de Padre o Tutor

\_\_\_\_\_ Ver., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

### COMITÉ ORGANIZADOR JUEGOS ESTATALES POPULARES 2024 P R E S E N T E

El (la) que suscribe C. \_\_\_\_\_, Padre, Madre o Tutor de el (la) deportista \_\_\_\_\_ por medio de la presente autorizo que mi hijo(a) participe en las diferentes etapas del evento denominado **JUEGOS ESTATALES POPULARES 2024**, por lo cual, manifiesto que mi hijo(a) se encuentra física y mentalmente en condiciones para participar en el evento antes mencionado.

Sin embargo, estoy consciente de que en toda actividad deportiva existe un riesgo en la práctica de esta, por tal motivo, expreso ser responsable de cualquier lesión de cualquier tipo que pueda sufrir mi hijo(a) que pueda derivarse durante el evento, deslindando de toda responsabilidad al Comité Organizador de los Juegos Estatales Populares y la Coordinación Técnica Estatal.

**A T E N T A M E N T E**

**Nombre y firma del interesado**  
(Anexar Copia del INE)

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

No. de afiliación al ISSSTE, IMSS, PEMEX, DIF, O SEGURO POPULAR:

\_\_\_\_\_

Observaciones, informar si es alérgico a algún medicamento o alimento, etc.:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

