

“Carrera Hospital Florence 5k”

CARTA RESPONSIVA

Por medio del presente documento, en mi carácter de participante en la “Carrera Florence 5k”, declaro lo siguiente:

Que me encuentro en buena condición física y mental para la práctica deportiva relacionada con los eventos pedestres, por lo que, en este acto, acepto y asumo la completa responsabilidad y riesgo de cualquier lesión, accidente, robo, daño o perjuicio a mi persona y mis bienes, alteración de mi salud, integridad física o incluso la muerte, o cualquier otra situación que pueda resultar de mi participación en este evento.

Que eximo y deslindo de toda responsabilidad legal al comité organizador del evento y a la empresa Centro Medico Florence S.A.P.I. de C.V., con nombre comercial Hospital Florence, patrocinadores y voluntarios, por lo que renuncio sin limitación alguna a cualquier derecho, demanda o indemnización que pudiera instaurar en su contra.

Así mismo, por este conducto me doy por enterado/a, aceptando los términos y las condiciones expuestas en la convocatoria del evento, así como el compromiso de cumplir con las reglas, protocolos sanitarios y logística establecida para la realización de la “Carrera Florence 5k”. Autorizo al comité organizador el uso de mi imagen con el fin de ser utilizadas en las redes sociales únicamente para promoción y difusión del evento.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que he leído y estoy conforme con los términos expuestos en líneas precedentes, por lo que firmo la presente responsiva por voluntad propia.

Tijuana, Baja California a _____ de junio del 2026.

Nombre y firma del participante: _____

Número de corredor: _____ Tel. emergencia: _____

Correo electrónico: _____