



1ER TRIATLÓN DE PUEBLOS MÁGICOS — COZUMEL 2026 —

EXONERACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Por medio del presente documento, manifiesto de manera libre, consciente y voluntaria mi decisión de participar en el evento deportivo denominado 1er Triatlón de Pueblos Mágicos Cozumel 2026 — "La Isla del Deporte" que se realizará en la ciudad de Cozumel del estado Quintana Roo el día 18 de octubre reconociendo y aceptando que toda actividad física y deportiva implica riesgos inherentes, incluyendo, de manera enunciativa más no limitativa, caídas, golpes, lesiones temporales o permanentes, enfermedades, afectaciones a la salud, daños materiales, pérdidas patrimoniales y cualquier otra eventualidad derivada de mi participación.

Declaro bajo protesta de decir verdad que me encuentro en condiciones físicas, médicas y de salud adecuadas para participar en el evento, y que asumo plenamente la responsabilidad de verificar previamente mi salud para la práctica deportiva. Asimismo, manifiesto que no padezco enfermedad, lesión, condición médica o limitación física que pudiera poner en riesgo mi integridad o la de terceros durante mi participación.

En consecuencia, libero, exonero y deslindo de toda responsabilidad al Comité Organizador, al Consejo Mexicano de Turismo Deportivo A.C., a sus directivos, representantes, servidores públicos, coordinadores, empleados, colaboradores, voluntarios, personal de apoyo, prestadores de servicios, patrocinadores, asociaciones deportivas participantes, autoridades estatales y municipales involucradas, así como a cualquier persona física o moral que participe directa o indirectamente en la planeación, organización, coordinación, supervisión o ejecución del evento, respecto de cualquier accidente, lesión, enfermedad, daño físico, psicológico, material o patrimonial, incapacidad, fallecimiento, pérdida, robo, extravío o deterioro de bienes personales, o cualquier otra situación que pudiera suscitarse antes, durante o después de mi participación.

Reconozco y acepto que los organizadores del evento no garantizan mi seguridad personal más allá de las medidas razonables de organización y prevención implementadas para el desarrollo de la actividad, por lo que asumo los riesgos derivados de mi participación, de las condiciones propias de la competencia, del entorno, de factores climáticos, de actos de terceros o de cualquier circunstancia ajena al control de los organizadores.

Asimismo, renuncio de manera expresa a presentar reclamaciones, denuncias, demandas, acciones legales o solicitudes de indemnización en contra de cualquiera de las personas físicas o morales anteriormente señaladas, derivadas de hechos relacionados con mi participación en el evento.

Reconozco que soy el único responsable del cuidado, custodia y resguardo de mis pertenencias personales, por lo que libero a los organizadores de cualquier responsabilidad relacionada con pérdida, robo, extravío o daño de las mismas.

Declaro conocer y aceptar los reglamentos, lineamientos, disposiciones de seguridad y demás normas aplicables al evento, emitidas por el Comité Organizador, Consejo Mexicano de Turismo Deportivo, A.C., las asociaciones deportivas correspondientes y, en su caso, las autoridades competentes, comprometiéndome a observarlas y cumplirlas en todo momento. En caso de incumplimiento, asumiré plenamente las consecuencias y responsabilidades derivadas de mis actos u omisiones.

Finalmente, manifiesto que he leído íntegramente el presente documento, que comprendo plenamente su contenido y alcance legal, y que lo suscribo de manera libre, voluntaria y sin mediar error, dolo, violencia o cualquier otro vicio de la voluntad.

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Fecha: _____

Identificación (tipo y número): _____

En caso de ser menor de edad:

Nombre del padre, madre, tutor, entrenador, custodio o representante legal de menores de edad o personas con discapacidad: _____

Nombre del participante: _____

Firma del padre, madre, tutor, entrenador, custodio o representante legal de menores de edad o personas con discapacidad: _____

Fecha: _____

Identificación (tipo y número): _____