

CARTA DE CONSENTIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE RIESGOS

ORGANIZADOR
FALCON GAMES FITNESS RACING

EVENTO
FALCON GAMES FITNESS RACING SAN LUIS POTOSÍ 2026

FECHA
26 DE SEPTIEMBRE DE 2026

SEDE
CENTRO DE CONVENCIONES DE SAN LUIS POTOSÍ

Yo, la persona cuyo nombre y firma aparecen al final de este documento, manifiesto que participo libre y voluntariamente en el evento señalado. Declaro haber leído y comprendido esta carta, el reglamento y las indicaciones del evento, y acepto lo siguiente:

1. Condición para participar. Declaro que me considero en condiciones físicas, psicológicas y cognitivas adecuadas para participar, que cuento con preparación suficiente y que no tengo conocimiento de alguna lesión, enfermedad o condición que haga insegura mi participación. Me comprometo a no participar bajo los efectos de alcohol, drogas o cualquier sustancia que comprometa mi seguridad o la de terceros.

2. Riesgos inherentes. Reconozco que el evento comprende carrera, levantamiento y transporte de cargas, empuje y arrastre de trineos, saltos, burpees, desplantes, lanzamientos, uso de máquinas de ejercicio y otras actividades de alta intensidad. Estas actividades pueden ocasionar, entre otros riesgos, caídas, choques, golpes, cortaduras, abrasiones, deshidratación, agotamiento, golpe de calor, desmayos, esguinces, distensiones, desgarres, fracturas, lesiones musculares, articulares, tendinosas o de columna, eventos cardiovasculares, discapacidad temporal o permanente y, en casos extremos, muerte.

3. Aceptación voluntaria. Conozco y acepto los riesgos previsibles e inherentes de mi participación, incluidos los derivados del esfuerzo físico, las condiciones del lugar, superficies, obstáculos, clima, aglomeraciones, contacto con otras personas y uso del equipo. Asumo las consecuencias atribuibles a mi estado de salud, decisiones, acciones u omisiones, sin que esta aceptación excluya las responsabilidades que legalmente correspondan al organizador o a terceros.

4. Reglamento y seguridad. Me obligo a cumplir el reglamento y las instrucciones de jueces, personal operativo, seguridad y servicios médicos; a utilizar correctamente el equipo; a informar de inmediato cualquier lesión o síntoma; y a detener mi participación si percibo un riesgo inusual o si no puedo continuar de manera segura. Acepto que el organizador, los jueces o el personal médico podrán impedir o suspender mi participación cuando consideren que existe riesgo para mí o para terceros.

5. Atención de emergencia. Autorizo al personal designado a proporcionarme primeros auxilios y, cuando se considere necesario, gestionar mi traslado a una institución médica. Entiendo que la atención posterior, hospitalización, medicamentos, estudios y demás gastos médicos que no estén expresamente cubiertos por el evento serán responsabilidad del participante, sin perjuicio de las obligaciones legales que correspondan.

6. Bienes personales. Soy responsable de mis pertenencias y del equipo que lleve al evento. Falcon Games Fitness Racing no será responsable por pérdida, robo o daño, salvo cuando exista una responsabilidad legalmente atribuible al organizador.

7. Cambios, suspensión o cancelación. Acepto que, por seguridad, caso fortuito, fuerza mayor o instrucción de autoridad, el evento podrá modificar horarios, recorridos, estaciones o condiciones de participación, o ser reprogramado, suspendido o cancelado. Cualquier transferencia, compensación o devolución se sujetará a la política del evento y a la legislación aplicable.

8. Uso de imagen. Autorizo gratuitamente a Falcon Games Fitness Racing a captar y utilizar fotografías y grabaciones de mi participación para difusión, memoria, publicidad y promoción del evento en medios impresos y digitales, redes sociales y sitio web. Esta autorización no permite usos ilícitos, denigrantes o ajenos a las actividades del organizador.

9. Alcance. Esta aceptación obliga al participante y, en lo que legalmente corresponda, a sus representantes, herederos y causahabientes. Si alguna disposición fuera inválida o inaplicable, las demás conservarán sus efectos.

He leído, comprendido y acepto el contenido de esta carta.

Nombre completo del participante

Firma del participante

(En caso de que el participante sea menor de edad, el padre, madre o tutor declara contar con facultades para autorizar su participación y acepta el contenido de esta carta en su representación.)

Nombre completo del padre, madre o tutor

Firma del padre, madre o tutor