JUEGOS NACIONALES POPULARES 2025

ETAPA ESTATAL, _____ CHIAPAS _____ DEL 2025.

Carta Responsiva

A través de la presente tengo a bien otorgarle amplia autorización y consentimiento para que mi hijo (a):_____, participe en los Juegos Nacionales Populares 2025 en sus etapas eliminatorias, así mismo me comprometo que, de quedar seleccionado (a), permitirle asistir a la Etapa Nacional. Sujetándose mi hijo a las siguientes:

Aceptaciones del deportista:

- **Asumo la total responsabilidad sobre mi persona, pertenencias y mis propios actos.**
- **Acepto quedar sujeto y cumplir con lo que establecen los reglamentos Generales de Participación de los Juegos Nacionales Populares 2025.**
- **Cumplir con todas las cuestiones administrativas que señala la convocatoria de los mismos Juegos Nacionales Populares 2025.**
- **Me comprometo, en caso obtener el derecho de pertenecer a la Selección Chiapas de la disciplina de_____, apegarme estrictamente al Plan de Trabajo que plantee la Coordinación Técnica de dicha Selección, evaluaciones médicas y técnicas.**
- **Me comprometo a hacer entrega de la Constancia Médica individual, expedida por un médico certificado, en donde se mencione el estado general de salud, tipo sanguíneo, además de indicar si tengo padecimientos crónicos o enfermedades controladas. Dicha constancia deberá tener vigencia de un mes al evento denominado "Juegos Nacionales Populares 2025" en su Etapa Estatal.**

Así mismo, hago constar que su estado de salud es óptimo, para que se pueda desempeñar físicamente en las competencias que se llevaran a cabo en estos Juegos, ya que no padece de ningún tipo de enfermedad que le impida realizar la actividad física de tipo competitiva.

Por tal motivo, libero de cualquier responsabilidad a todas las autoridades del Comité Organizador y cuerpo técnico del equipo, por cualquier padecimiento que se le detecte al joven en mención y que no se haya notificado con antelación, también ante cualquier percance que se llegara a presentar en el traslado para estos eventos.

_____a _____ de _____del 2025.

Ciudad día mes

_____ _____ PADRE /

ATLETA TUTOR (Nombre y Firma)

(Nombre y Firma)

Nota: anexar INE de Padre o Tutor