

CARTA DE AUTORIZACIÓN, RESPONSIVA Y ACEPTACIÓN DE RIESGOS PARTICIPANTES MENORES DE EDAD

TRAIL PRESA MATÍAS ROMERO 2026
San Pablo Huitzo, Tercera Sección, Oaxaca
13 de septiembre de 2026 · Salida: 7:00 a. m.

DATOS DEL MENOR

Nombre completo: _____
Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____
Distancia autorizada: _____ Número de corredor: _____

DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR LEGAL

Nombre completo: _____
Carácter: ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor legal
Teléfono: _____
Identificación presentada: _____

ADULTO RESPONSABLE DEL ACOMPAÑAMIENTO

Nombre completo: _____
Edad: _____ Relación con el menor: _____
Teléfono: _____ Número de corredor: _____

CONTACTO ADICIONAL DE EMERGENCIA

Nombre completo: _____
Parentesco: _____ Teléfono: _____

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

Declaro que cuento con facultades para autorizar la participación del menor identificado en este documento y que los datos proporcionados son verdaderos.

He leído y comprendido la convocatoria y el reglamento del Trail Presa Matías Romero 2026, organizado por Monos de Calenda Chepanes®, representado por David López Santiago.

Autorizo la participación del menor exclusivamente en la distancia indicada, siempre que cumpla con las edades y condiciones establecidas en la convocatoria.

CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS

Comprendo que una carrera de montaña implica esfuerzo físico y desplazamientos por pendientes, piedras, veredas y superficies irregulares o resbalosas. Reconozco la posibilidad de caídas, golpes, deshidratación, agotamiento, desorientación y accidentes que ocasionen lesiones graves e incluso la muerte. El terreno puede dificultar o retrasar el auxilio.

He considerado la edad, preparación, experiencia y condición física del menor. No permitiré su participación si presenta malestar o una indicación médica que lo impida. Ante dudas sobre su capacidad, solicitaré valoración médica previa.

VOLUNTAD Y ACOMPAÑAMIENTO DEL MENOR

He explicado al menor la actividad y sus medidas de seguridad de manera adecuada a su edad. Su participación es voluntaria y podrá detenerse si lo solicita o presenta miedo, dolor, cansancio o malestar.

El adulto designado deberá estar inscrito en la misma distancia, permanecer junto al menor durante todo el recorrido y adaptar el ritmo a sus capacidades.

El acompañante se compromete a supervisarlos, respetar las señalizaciones y atender las indicaciones de seguridad. Si no se presenta o no puede continuar, el menor no iniciará o suspenderá su participación; se informará a la organización para coordinar una salida segura.

RESPONSABILIDADES DE CUIDADO

Asumo los compromisos de autorización y cuidado que me corresponden. El acompañante acepta la supervisión directa del menor durante el recorrido. Esta designación no implica contratar un servicio de custodia individual por parte de la organización.

Reconozco que la inscripción no garantiza la ausencia de accidentes. Esta autorización documenta el conocimiento de los riesgos y los compromisos asumidos; no constituye renuncia a los derechos del menor ni excluye responsabilidades que legalmente correspondan.

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Solicito que, ante una emergencia, se me contacte y se gestione el auxilio y traslado necesarios, sin retrasar la atención urgente que legalmente proceda. Esta autorización no sustituye los consentimientos médicos específicos que correspondan.

Declaro que he leído y comprendido este documento y lo firmo libremente.

Lugar y fecha: _____

Nombre y firma de la madre, padre o tutor legal:

ACEPTACIÓN DEL ACOMPAÑANTE

Acepto el acompañamiento y los compromisos de supervisión y cuidado establecidos en este documento.

Nombre y firma del adulto acompañante:

Si la persona que autoriza también será el acompañante, deberá firmar en ambos espacios.