



CARTA RESPONSIVA Y ASUNCIÓN DE RIESGO

Zacapoaxtla, Puebla, México, a ____ de ____ de 2026

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Edad: _____ ☐ Mayor de edad ☐ Menor de edad

Yo, como participante del evento “Enduro Zacapoaxtla 2026” organizado por Native MTB, declaro siguiente:

- Mi participación en el evento, a realizarse los días 25 y 26 de abril de 2026 en Zacapoaxtla, Puebla, es libre, voluntaria y bajo mi propia responsabilidad (o con autorización de mi tutor legal en caso de ser menor de edad).
- Reconozco que el ciclismo de montaña en modalidad enduro, tanto en tramos de montaña como en tramos urbanos, es una disciplina deportiva de riesgo que puede implicar caídas, daños materiales, colisiones, golpes, lesiones graves, incapacidad permanente o incluso la muerte.
- Declaro que me encuentro en condiciones físicas y mentales adecuadas para competir. Asimismo, manifiesto que no me encuentro bajo los efectos de alcohol, drogas o sustancias que alteren mis capacidades, comprometiéndome a no consumirlas antes ni durante el evento.
- Entiendo que el evento incluye pruebas especiales en entorno urbano, previamente informado y autorizado por las autoridades correspondientes. Acepto que, aun con medidas de seguridad como delimitación de pista, señalización, personal identificado, apoyo de vialidad municipal, brigadas médicas y ambulancias, pueden presentarse incidencias propias del entorno urbano y de montaña que no pueden eliminarse en su totalidad, incluyendo la irrupción inesperada de personas o animales, objetos en el trayecto, superficies húmedas, condiciones climáticas u otras circunstancias ajenas al control directo del organizador.
- Declaro conocer y aceptar plenamente los riesgos inherentes de competir en entornos urbanos y de montaña, asumiéndolos de manera consciente y voluntaria.
- **En virtud de lo anterior, libero de responsabilidad civil a Native Mountain Biking, organizadores, staff, patrocinadores, marcas participantes, autoridades municipales y propietarios de inmuebles o terrenos involucrados, respecto de lesiones, daños materiales o personales, e incluso la muerte, derivados de los riesgos inherentes y propios de la actividad deportiva desarrollada durante el evento.**
- Me comprometo a respetar el reglamento del evento, las indicaciones del personal organizador y el uso obligatorio del equipo de protección. Asimismo, asumo responsabilidad por cualquier daño que pudiera ocasionar a terceros o bienes públicos o privados durante mi participación.
- Autorizo el uso de mi imagen, voz y participación en fotografías, grabaciones y transmisiones en vivo realizadas durante el evento para fines informativos y promocionales, sin compensación adicional.

DATOS MÉDICOS Y CONTACTO

Tipo de sangre: _____ Padecimientos y medicamentos: _____

Póliza de seguro: _____ Aseguradora: _____ Contacto: _____

Contacto de emergencia: _____ Nombre: _____ Parentesco: _____

Nombre y firma del participante

En caso de menor de edad.

Yo, _____, en mi carácter de _____ del menor _____, autorizo su participación y acepto íntegramente las condiciones anteriores asumiendo la responsabilidad legal correspondiente por su participación. Anexo una copia de mi identificación oficial para la validación de esta carta.

Nombre y firma del tutor: _____