

CARTA RESPONSIVA

DATOS DEL MENOR

Nombre del menor: _____
Fecha de Nacimiento: _____
CURP: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

Nombre padre/madre: _____
Se identifica con: _____
Número de identificación: _____
Nombre del tutor: _____
Se identifica con: _____
Número de identificación: _____

Manifiesto (manifestamos), bajo protesta de decir verdad, que el menor se encuentra apto física y mentalmente para realizar una actividad deportiva de alto rendimiento; motivo por el cual otorgo (otorgamos) mi (nuestra) autorización a fin de que participe en la visoría celebrada **del día _____ al día _____ del mes _____ del año _____**, quedando bajo mi (nuestra) total responsabilidad cualquier lesión y/o problema físico y mental que ocurra durante la práctica, liberando de toda responsabilidad a Promotora del Club Pachuca S.A. de C.V. en todas sus categorías de Fuerzas Básicas, así como a sus entrenadores, auxiliares, médicos, directivos, empleados y funcionarios. No obstante lo anterior, de presentarse un accidente durante la práctica que requiera atención médica, los gastos para su atención será mediante la cobertura de la póliza de accidentes personales, la cual operará bajo sus términos y condiciones que estén señalados en la póliza que para tal efecto tenga contratado Promotora del Club Pachuca S.A. de C.V. Asimismo, manifiesto (manifestamos) tener conocimiento de que para el alta o registro definitivo del menor en la categoría respectiva, deberá practicársele un estudio morfo funcional, para verificar su estado de salud integral. En caso de obtenerse resultados negativos, Promotora del Club Pachuca S.A. de C.V. no está obligado a registrar al menor. Consiento expresamente que mis datos personales sean tratados conforme a los términos y condiciones del aviso de privacidad que se me dio a conocer.

Por último, acepto haber recibido satisfactoriamente por parte del visor la información respecto al seguro de accidentes personales, la carta responsiva, la duración y el contenido de la visoría, la dirección y el nombre del tutor de la casa club así como de la persona que recibe a los jugadores. Hago también de su conocimiento que ninguna persona del club me ha solicitado ningún pago adicional al pago del seguro para poder participar en la visoría.

**NOMBRE Y FIRMA
PADRE/MADRE/TUTOR**