



CARTA RESPONSIVA - “MAZDA EKIDEN 2024”

NOMBRE COMPLETO DEL CAPITAN	TELÉFONO CELULAR DEL CAPITAN	FECHA

Declaraciones del participante: Por medio de la presente, el suscrito manifiesto que es mi voluntad participar en el evento de **carrera de relevos** denominado “**MAZDA EKIDEN 2024**” (en lo sucesivo “El Evento”) y del cual he sido debidamente informado, conozco y acepto las bases de participación y Reglamento Oficial de El Evento; que soy mayor de 18 años y estoy plenamente consciente de que para participar en El Evento, me encuentro físicamente preparado para el esfuerzo que voy a realizar. Así mismo, manifiesto que me encuentro en perfecto estado de salud y no sufro de enfermedad o condición médica alguna que pudiese verse afectada negativamente por mi participación en “El Evento” y durante todo el tiempo que dure el mismo o que impida mi participación. Manifiesto no estar bajo la influencia de bebidas alcohólicas y/o cualquier tipo de droga y/o medicamento y/o tratamiento y/o sustancia que afecte mi desempeño o merme mis habilidades mentales y/o motrices; en ese sentido y dado la naturaleza de “El Evento”, de manera unilateral no participaré en los siguientes supuestos: en caso de haber ingerido bebidas alcohólicas, cualquier tipo de droga o en no encontrarme en óptimas facultades o condiciones para la práctica de deporte aquí indicado. **Obligaciones del Participante:** Me obligo en todo momento a respetar las instrucciones recomendaciones y normas de seguridad establecidas por los organizadores para la realización de “El Evento”. Me obligo a respetar las Leyes, Reglamentos y/o cualquier otra normatividad de la legislación mexicana que se encuentre vigente en la localidad donde realice mi participación para “El Evento”. Acepto que el recibir tratamiento médico de emergencia en caso de enfermar, sufrir alguna lesión, heridas o accidentes durante el desarrollo de “El Evento”, por cualquier causa, así como trasladarme a un centro hospitalario para recibir atención médica, será mi exclusiva responsabilidad en el entendido que los costos y gastos resultantes serán cubiertos exclusivamente por el suscrito denominado el Participante, en el entendido que cualquier tipo de lesión y/o daño sufrido por el suscrito durante “El Evento”, de ninguna forma será considerada como accidente de trabajo, siendo responsabilidad única del suscrito Participante cuidar y salvaguardar mi integridad física durante todo el tiempo que dure mi participación en “El Evento”. El suscrito asume plena responsabilidad personal por todos y cada uno de los daños y/o lesiones en lo personal o en propiedad de terceros ocasionados por el suscrito durante el período de “El Evento” y/o uso de las instalaciones que utilice durante mi participación en “El Evento”. **Liberación de responsabilidad:** Por medio del presente documento, el suscrito libero y otorgo el finiquito más amplio que en derecho proceda a favor de Mazda Motor Manufacturing de México, S.A. de C.V., (en lo sucesivo MAZDA), sus Filiales, Socios de negocios, Funcionarios, Proveedores, en relación con cualquier tipo de responsabilidad, reclamaciones, demandas, acciones o causas de pedir, ya sea por daños y perjuicios, lesiones, negligencia, responsabilidad civil, laboral, social, penal, administrativa, objetiva y demás, relacionada con cualquier pérdida, daño o lesión, incluyendo la muerte, que pudiese sufrir el suscrito, mientras se encuentre entrenando y participando en “El Evento”, o bien, de camino hacia o saliendo del área elegida para participar de “El Evento” o cualquier actividad que esté relacionado con “El Evento”. **Uso de Imagen:** Autorizo el uso de mi imagen, voz y nombre (parcial o totalmente) en las imágenes, videos y fotos que sean tomadas durante “El Evento” para ser utilizadas para contenido televisivo, radio, redes sociales y prensa por parte de los organizadores en relación a “El Evento”. **Vigencia:** Este documento tendrá validez desde el momento de su firma y se mantendrá en vigor en forma indefinida. Esta liberación se aplica a todos aquellos reclamos de carácter civil, laboral, administrativo, penal o de otro tipo y sin importar su base legal y en particular de las reclamaciones generadas por la responsabilidad contractual y no contractual de actos punibles. Esta renuncia será igualmente obligatoria para los delegados, albaceas, herederos, parientes ejecutores y administradores del suscrito. Mediante firma de la presente renuncia el suscrito declara y afirma por este conducto: a.- Que él / ella ha leído la renuncia arriba mencionada.

Leído y Aceptado de Conformidad los términos del presente documento por cada uno de los miembros del Equipo, desde el momento de plasmar su nombre y autorización en esta Carta Responsiva.



No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO (M/F)	NO. INE o Pasaporte	Aceptación de Participante
1					
2					
3					
4					
5					