



Fecha: _____	
<b>Datos del Participante</b>	
NOMBRE COMPLETO: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>nombre(s)</span> <span>apellido paterno</span> <span>apellido materno</span> </div>	
FECHA DE NACIMIENTO: _____	GÉNERO: MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>
TELÉFONO: _____	CORREO ELECTRÓNICO: _____
TELÉFONO DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: _____	
<b>REGLAMENTO DE INGRESO AL PARQUE Y NORMAS GENERALES DE CONVIVENCIA</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- EL INGRESO AL PARQUE CON ALIMENTOS, BEBIDAS O MASCOTAS NO ESTÁ PERMITIDO Y NO HAY EXCEPCIONES.</li> <li>- LOS BULTOS Y MOCHILAS SERÁN REVISADOS POR PERSONAL DE SEGURIDAD.</li> <li>- LA ENTRADA CON OBJETOS PUNZOCORTANTES, ARMAS, PALOS DE GOLF, BATES O PELOTAS DURAS NO ESTÁ PERMITIDA.</li> <li>- NO MALTRATAR ÁRBOLES, PLANTAS, INSTALACIONES O EQUIPOS.</li> <li>- CONSERVA LIMPIAS LAS INSTALACIONES SEPARANDO LOS DESECHOS Y DEPOSITÁNDOLOS EN LOS CONTENEDORES, DE ACUERDO AL MATERIAL DEL QUE ESTÁN HECHOS.</li> <li>- SE PERMITEN LAS FOTOGRAFÍAS FAMILIARES SIN CÁMARA PROFESIONAL. SI USTED VIENE AL PARQUE A TOMAR IMÁGENES CON EQUIPO PROFESIONAL CON LA INTENCIÓN DE HACER UNA SESIÓN FOTOGRÁFICA, ANTES DEBERÁ PAGAR EN TAQUILLA LA TARIFA CORRESPONDIENTE.</li> <li>- APLICAN OTRAS NORMAS Y DISPOSICIONES DEL PARQUE, RELATIVAS AL USO DE INSTALACIONES Y SERVICIOS, CONVIVENCIA ENTRE VISITANTES Y CONSERVACIÓN DEL ÁREA VERDE. PUEDE CONSULTARLAS EN EL REGLAMENTO GENERAL DEL PARQUE PUBLICADO EN INTERNET O EN EL ACCESO PRINCIPAL.</li> <li>- PARA PARTICIPAR EN EL CURSO, LOS VISITANTES DEBERÁN CUMPLIR CON LA INSCRIPCIÓN Y PAGO PREVIO DE LA ACTIVIDAD. EN CASO DE AUSENCIA NO APLICAN DEVOLUCIONES.</li> <li>- EL PAGO DE LA INSCRIPCIÓN AL CURSO, AMPARA EL INGRESO AL PARQUE DEL PARTICIPANTE. LOS ACOMPAÑANTES ADICIONALES DEBERÁN PAGAR EN LA TAQUILLA LAS TARIFAS VIGENTES DE ADMISIÓN.</li> <li>- CUALQUIER SITUACIÓN NO CONTEMPLADA EN ESTE REGLAMENTO, SERÁ ATENDIDA Y RESUELTA POR EL PERSONAL DEL PARQUE.</li> <li>- LO MÁS IMPORTANTE: DIVERTIRSE MUCHO, APRENDER, DISFRUTAR Y CUIDAR DE LA NATURALEZA</li> </ul>	
<b>CARTA RESPONSIVA CURSOS DE KRAV MAGA</b>	
<p>POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO DECLARO QUE ESTOY COMPLETAMENTE CONSCIENTE DE QUE REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS IMPLICA UN RIESGO DE ACCIDENTES Y/O LESIONES. DOY FE DE QUE YO ME ENCUENTRO EN EXCELENTES CONDICIONES FÍSICAS Y PUEDO PARTICIPAR EN TODAS LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE DEFENSA PERSONAL DE ORIGEN ISRAELÍ, DENOMINADO KRAV MAGA; ASIMISMO, DADO QUE ME ESTÁN PERMITIENDO PARTICIPAR, ESTOY DE ACUERDO EN ASUMIR LA COMPLETA RESPONSABILIDAD Y RIESGO DE CUALQUIER LESIÓN O DAÑO QUE PUEDA RESULTAR DE MI PARTICIPACIÓN EN DICHO CURSO.</p> <p>EN CASO DE TENER UNA SITUACIÓN MÉDICA RELACIONADA CON MI SALUD PREEXISTENTE COMO ALERGIAS, ENFERMEDAD, ENTRE OTRAS, QUE POTENCIALMENTE ME PUDIERA PROHIBIR O LIMITAR MI PARTICIPACIÓN EN ESTOS EVENTOS, LO INFORMARÉ PREVIAMENTE.</p> <p>AUTORIZO A LOS DOCTORES, INSTRUCTORES Y CONSULTORES MÉDICOS A EVALUARME CUALQUIER LESIÓN QUE OCURRA DURANTE EL CURSO. ADICIONALMENTE, ENTIENDO QUE ELLOS TIENEN LA AUTORIDAD DE PROHIBIRME O ELIMINAR MI PARTICIPACIÓN (O LA DEL PRACTICANTE A MI CARGO) DE LA PRÁCTICA DE ESTA ACTIVIDAD (DEBIDO AL RIESGO DE MI LESIÓN Y LA AFECTACIÓN DE OTRAS PERSONAS DURANTE ESTA ACTIVIDAD).</p> <p>HE LEÍDO EL DOCUMENTO Y LO ENTIENDO PERFECTAMENTE; AL ACEPTARLO, ESTOY CEDIENDO MIS DERECHOS LEGALES RELACIONADOS CON ESTE EVENTO.</p> <p>ADICIONALMENTE, EXIMO, DESLINDO Y ESTOY DE ACUERDO EN NO INICIAR NINGUNA ACCIÓN LEGAL POR NINGUNA CAUSA A NINGUNO DE LOS PARTICIPANTES O STAFF DE FUNDACIÓN XOCHITLA Y/O LA FEDERACIÓN INTERNACIONAL</p>	

DE KRAV MAGA, ORGANIZADORES DEL O LOS EVENTOS EN LOS QUE LLEGUE A PARTICIPAR, PROPIETARIOS O ARRENDADORES DE DICHOS ESTABLECIMIENTOS, NI A NINGUNO DE SUS EMPLEADOS, OFICIALES, CONTRATANTES, SOCIOS, AGENTES, AFILIADOS, VOLUNTARIOS U OTROS PRACTICANTES O PARTICIPANTES; ESTO INCLUYE A MI PERSONA Y MI FAMILIA, POR CUALQUIER DAÑO, ROBO, LESIÓN PERSONAL, MUERTE ACCIDENTAL O CUALQUIER OTRA SITUACIÓN QUE PUEDA RESULTAR DE MI PARTICIPACIÓN EN DICHA ACTIVIDAD (Y QUE POSIBLEMENTE HAYA PODIDO SER CAUSADA POR NEGLIGENCIA O DESCUIDO DE ALGUNA DE LAS PARTES MENCIONADAS EN ESTE PÁRRAFO EN CUALQUIER MOMENTO QUE HAYA SUCEDIDO).

EXTIENDO EL PERMISO Y AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMEROS AUXILIOS, Y DE LA MISMA FORMA (SEÑALADO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR) ESTOY DE ACUERDO A NO INICIAR ACCIÓN LEGAL ALGUNA CONTRA NADIE RELACIONADO CON LA PRÁCTICA DE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DESCRITA.

JURO SER LA PERSONA MENCIONADA EN ESTE REGISTRO, O EL TUTOR, PADRE O MADRE DE DICHA PERSONA, Y EJECUTO ESTA CARTA RESPONSIVA POR MI PROPIA CUENTA (O POR CUENTA DEL PRACTICANTE A MI CARGO). ESTOY DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA CARTA RESPONSIVA Y QUE ESTOY SUJETO A LOS MISMOS. SOY MAYOR DE EDAD Y ESTOY FIRMANDO ESTE DOCUMENTO LIBREMENTE Y DE MI PROPIA VOLUNTAD, SIN LA COERCIÓN DE OTRAS PERSONAS O INSTITUCIONES.

**ESTOY ENTERADO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DEL  
EVENTO Y SU REGLAMENTO.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del participante o tutor**  
Presentar Identificación Oficial