CARTA RESPONSIVA DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Yo, _____, mayor de edad, por medio de la presente manifiesto que participo de manera voluntaria en el Reto de los Dioses Mayas, llevada a cabo el día 24 de enero de 2026 en Cancún Quintana Roo México.

Reconozco y acepto que la participación en actividades deportivas como el ciclismo implica riesgos inherentes, incluyendo, pero no limitados a caídas, colisiones, lesiones físicas, daños materiales y cualquier otro incidente derivado de la propia actividad, del entorno o de terceros.

Por lo anterior, declaro bajo protesta de decir verdad que:

1. Participo en el evento por decisión propia, en pleno uso de mis facultades físicas y mentales.
2. He sido informado(a) y comprendo los riesgos que conlleva la actividad.
3. Me comprometo a cumplir todas las indicaciones, instrucciones y medidas de seguridad establecidas por los organizadores.
4. Asumo total responsabilidad por cualquier daño, lesión, accidente o consecuencia que pueda ocurrir durante mi participación en la carrera, así como antes o después de la misma si se encuentra relacionado con mi intervención en el evento.
5. Libero de toda responsabilidad civil, penal, administrativa o de cualquier otra índole a los organizadores, patrocinadores, voluntarios, prestadores de servicios, autoridades participantes y cualquier persona o entidad relacionada con la realización del evento.
6. Renuncio expresamente a iniciar cualquier acción legal en contra de las personas o instituciones mencionadas por incidentes o daños ocurridos durante el evento.
7. Acepto que es mi obligación contar con el equipo de seguridad adecuado y mantener mi bicicleta en condiciones óptimas para participar.
8. En caso de requerir atención médica, autorizo a los organizadores a gestionar mi traslado o asistencia, asumiendo los costos y deslindándolos de cualquier responsabilidad derivada de ello.

Firmo la presente carta responsiva en señal de conformidad y aceptación total de su contenido.

Teléfono de contacto: _____
Contacto de emergencia: _____
Teléfono del contacto de emergencia: _____

☐ Soy menor de edad

Nombre de padre/tutor: _____

_____
Firma del competidor/tutor