

## Responsiva de Padre o Tutor

\_\_\_\_\_ Ver., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

### COMITÉ ORGANIZADOR PARESTATALES CONADE 2024 P R E S E N T E

El (la) que suscribe C. \_\_\_\_\_, Padre, Madre o Tutor de el (la) deportista \_\_\_\_\_ por medio de la presente autorizo que mi hijo(a) participe en el evento denominado **PARANACIONALES CONADE 2024** en todas su etapas Regional, Estatal y Nacional. Por lo cual, manifiesto que mi hijo(a) se encuentra física y mentalmente en condiciones para participar en el evento antes mencionado.

Sin embargo, estoy consciente de que en toda actividad deportiva existe un riesgo en la práctica de esta, por tal motivo, expreso ser responsable de cualquier lesión de cualquier tipo que pueda sufrir mi hijo(a) que pueda derivarse durante el evento, deslindando de toda responsabilidad al Comité Organizador de los PARANACIONALES CONADE 2024, los PARAESTATALES CONADE 2024 y la Coordinación Técnica Estatal.

**A T E N T A M E N T E**

**Nombre y firma del interesado**  
(Anexar Copia del INE)

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

No. de afiliación al ISSSTE, IMSS, PEMEX, DIF, O SEGURO POPULAR:

\_\_\_\_\_

Observaciones, informar si es alérgico a algún medicamento o alimento, etc.:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2024: 200 AÑOS DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE COMO PARTE DE LA FEDERACIÓN 1824-2024

