



## Carta Responsiva

### Changos y Bodokes – Curso de Verano 2026

Yo, \_\_\_\_\_, por medio de la presente hago constar que es mi voluntad y autorizo que mi hijo(a):

participe en el **CURSO DE VERANO 2026**, organizado por **Changos y Bodokes**, el cual se llevará a cabo: **Del 20 de julio al 21 de agosto 2026**. En las instalaciones del **Centro de Formación Deportiva Villa Olímpica**, ubicado en: Av. de los Insurgentes Sur s/n, Parques del Pedregal, Tlalpan, 14010, Ciudad de México, CDMX.

**Grupo:** Especifica el grupo de tu hijo

<b>Bodokes</b>	<b>Changos</b>	<b>Gorilas</b>	<b>Teens</b>
4 a 6 años	7 y 8 años	9 a 11 años	12 a 14 años

#### I. Reconocimiento de riesgos

Como padre/madre o tutor legal, reconozco que la participación en actividades deportivas, recreativas, artísticas y lúdicas implica riesgos inherentes tales como caídas, golpes, lesiones menores o cualquier eventualidad propia de este tipo de actividades.

Por lo anterior, libero de responsabilidad civil a **Changos y Bodokes**, sus organizadores, representantes, colaboradores, instructores y personal de apoyo, ante cualquier accidente, lesión o situación adversa que pudiera ocurrir durante el desarrollo normal de las actividades del curso, salvo en casos de negligencia comprobada.

Asimismo, entiendo que Changos y Bodokes no se hace responsable por la pérdida, extravío o robo de objetos personales que los menores lleven al curso (juguetes, dispositivos electrónicos, dinero, accesorios, etc.).

#### II. Estado de salud del menor

Declaro bajo protesta de decir verdad que mi hijo(a):

- No padece enfermedades cardiovasculares ni condiciones médicas que pongan en riesgo su integridad o la de terceros.
- En caso de contar con alergias, tratamientos médicos, padecimientos o necesidades especiales, estos han sido informados por escrito al equipo organizador.
- Se encuentra en condiciones físicas aptas para participar en actividades deportivas y recreativas.



### III. Atención médica y emergencias

Entiendo y acepto que:

- El curso cuenta únicamente con **atención paramédica de primeros auxilios**.
- No se incluye seguro de gastos médicos por parte del curso.
- En caso de accidente o emergencia médica, autorizo expresamente al personal del curso a trasladar a mi hijo(a) al hospital más cercano para su atención inmediata, comprometiéndome a cubrir en su totalidad los gastos médicos que se generen.
- El personal del curso se compromete a notificarme lo antes posible ante cualquier eventualidad.

### IV. Conducta y reglamento

Confirmando que conozco el reglamento interno del curso y acepto que mi hijo(a) deberá:

- Seguir las indicaciones del personal.
- Respetar a compañeros, monitores e instalaciones.
- Usar adecuadamente el uniforme o vestimenta solicitada.

Será motivo de baja inmediata sin derecho a reembolso:

- Cualquier acto de bullying, agresión física o verbal.
- Conductas que pongan en riesgo la integridad de otros menores o del personal.
- Daño intencional a instalaciones o materiales.
- Omisión de información médica relevante por parte del tutor.

En caso de que mi hijo(a) cause daños a las instalaciones o materiales, me comprometo a cubrir el costo correspondiente.

### V. Uso de imagen

Autorizo expresamente a **Changos y Bodokes** a utilizar fotografías, videograbaciones o material audiovisual en el que aparezca mi hijo(a), exclusivamente con fines promocionales y de difusión del curso, en medios digitales o impresos, conforme al artículo 87 de la Ley Federal del Derecho de Autor.

### VI. Compromiso de la organización

Changos y Bodokes manifiesta que:

- Asignará personal capacitado y suficiente para supervisar a los menores.
- Evaluará y supervisará las actividades para garantizar la seguridad física y emocional de los participantes.
- Mantendrá protocolos de seguridad dentro de las instalaciones y en salidas programadas, en su caso.



### **Cláusula de autorización y responsabilidad médica**

El padre, madre o tutor autoriza la participación de su hijo(a) en el Curso de Verano de Changos & Bodokes, declarando bajo su responsabilidad que el menor se encuentra en condiciones físicas óptimas para realizar actividades deportivas, lo cual acredita mediante la entrega de un certificado médico vigente.

Asimismo, en caso de no contar con póliza de gastos médicos, el padre, madre o tutor acepta y reconoce que ante cualquier incidente el personal del curso brindará únicamente primeros auxilios y, en caso de ser necesario, realizará el traslado al hospital más cercano. Cualquier gasto médico, hospitalario o derivado de la atención será cubierto en su totalidad por el padre, madre o tutor, deslindando de responsabilidad a la organización por dichos costos.

### **VII. Aviso de privacidad**

Los datos personales recabados serán utilizados exclusivamente para fines de organización del curso, comunicación con padres o tutores, control administrativo y atención médica en caso necesario. No serán compartidos con terceros salvo cuando sea indispensable para cumplir dichas finalidades.

---

Declaro que firmo la presente de manera voluntaria, en pleno conocimiento de su contenido y alcance legal.

Nombre del Padre/Madre/Tutor Legal:

---

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_