

## RESPONSIVA ADULTOS

Por este medio manifiesto que es de mi interés participar en el **CAMPEONATO NACIONAL DE ARTES MARCIALES MIXTAS 2026**, a celebrarse del 06 al 9 de agosto de 2026 en la Arena Córdoba, Complejo Deportivo El Mexicano ubicado en San Francisco Toxpan S/N en la Ciudad de Córdoba, Veracruz, C.P. 94515. Y bajo protesta de decir la verdad le informo que gozo de buen estado de salud física y mental. Así mismo manifiesto que conozco los riesgos que implican las competencias de este deporte, por lo que entiendo que en caso de que me ocurra algún accidente durante la competencia deslindo completamente al comité organizador de cualquier responsabilidad hacia mi persona ya que se entiende que son riesgos deportivos, también entiendo que correrán por mi cuenta los gastos que ello origine.

**NOTA:** Contaremos con doctor, paramédicos y ambulancias, además todos los atletas participantes obtendrán un seguro contra accidentes incluido en el costo su ficha de inscripción con una cobertura de hasta \$55,000 pesos m/n. la cobertura del seguro quedará sujeta a la determinación del médico oficial del evento y las atenciones requeridas serán cubiertas por la aseguradora y no por el comité organizador.

---

Nombre del Competidor

---

Firma



## RESPONSIVA MENOR DE EDAD

Yo \_\_\_\_\_ por este medio manifiesto que es de mi total interés y consentimiento que mi hijo(a) de nombre: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad participe en el **CAMPEONATO NACIONAL DE ARTES MARCIALES MIXTAS 2026**, a celebrarse del 06 al 9 de agosto de 2026 en la Arena Córdoba, Complejo Deportivo El Mexicano ubicado en San Francisco Toxpan S/N en la Ciudad de Córdoba, Veracruz, C.P. 94515. Y bajo protesta de decir la verdad le informo que hijo(a) goza de buen estado de salud física y mental. Así mismo manifiesto que conozco los riesgos que implican las competencias de este deporte, por lo que entiendo que en caso de que le ocurriera algún accidente durante la competencia deslindo completamente al comité organizador de cualquier responsabilidad hacia su persona ya que se entiende que son riesgos deportivos, también entiendo que correrán por nuestra cuenta los gastos que ello origine.

**NOTA:** Contaremos con doctor, paramédicos y ambulancias, además todos los atletas participantes obtendrán un seguro contra accidentes incluido en el costo su ficha de inscripción con una cobertura de hasta \$55,000 pesos m/n. la cobertura del seguro quedará sujeta a la determinación del médico oficial del evento y las atenciones requeridas serán cubiertas por la aseguradora y no por el comité organizador.

---

Nombre del Padre, Madre, Tutor.

---

Firma