



1	NOMBRE (COMPLETO Y SIN ABREVIATURAS)		TIPO DE CREDENCIAL ☐ ACOMPAÑANTE ☐ DEPORTISTA	
	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	DEPORTE	INSTRUCTOR(A)	TURNO:
	TELÉFONO	EL PAGO DE SUS CLASES LO HACE DE FORMA ☐ MENSUAL ☐ NO PAGA		

2	NOMBRE (COMPLETO Y SIN ABREVIATURAS)		TIPO DE CREDENCIAL ☐ ACOMPAÑANTE ☐ DEPORTISTA	
	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	DEPORTE	INSTRUCTOR(A)	TURNO:
	TELÉFONO	EL PAGO DE SUS CLASES LO HACE DE FORMA ☐ MENSUAL ☐ NO PAGA		

3	NOMBRE (COMPLETO Y SIN ABREVIATURAS)		TIPO DE CREDENCIAL ☐ ACOMPAÑANTE ☐ DEPORTISTA	
	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	DEPORTE	INSTRUCTOR(A)	TURNO:
	TELÉFONO	EL PAGO DE SUS CLASES LO HACE DE FORMA ☐ MENSUAL ☐ NO PAGA		

4	NOMBRE (COMPLETO Y SIN ABREVIATURAS)		TIPO DE CREDENCIAL ☐ ACOMPAÑANTE ☐ DEPORTISTA	
	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	DEPORTE	INSTRUCTOR(A)	TURNO:
	TELÉFONO	EL PAGO DE SUS CLASES LO HACE DE FORMA ☐ MENSUAL ☐ NO PAGA		

CORREO ELECTRONICO O REDES SOCIALES

CALLE

NUM

COLONIA

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

Teléfono:

CARTA RESPONSIVA

PARA SER LLENADA POR UN MAYOR DE EDAD RESPONSABLE DE LAS PERSONAS ARRIBA MENCIONADAS

Reynosa, Tamps., A _____ de _____ del 2025

Yo _____, siendo mayor de 18 años y con domicilio en: _____ soy responsable de las personas mencionadas en la parte superior de este formato y declaro bajo protesta de decir verdad saber leer y escribir, en pleno uso de mis facultades, que la información aquí referida es la correcta.

Refiero que los arriba mencionados se encuentran en perfecto estado físico y mental y no tienen ninguna enfermedad contagiosa, cardiaca, respiratoria o cualquiera que pudiese poner en riesgo su vida y/o salud al practicar los deportes a los que han sido inscritos en el Polideportivo de Reynosa.

Manifiesto que es mi voluntad el liberar de responsabilidad en caso de muerte o accidente durante el uso de las instalaciones del Polideportivo y que pudiese imputársele a la administración de dicha instalación y/o al Ayuntamiento de Reynosa, Tamps.

Me comprometo a cumplir y hacer cumplir todos los Reglamentos del Instituto Municipal del Deporte y del Polideportivo de Reynosa.

NOMBRE Y FIRMA



NOMBRE

(COMPLETO Y SIN ABREVIATURAS)

DEPORTE

INSTRUCTOR(A)

TURNO:

DOMICILIO DE USTED

CALLE

NUM

COLONIA

TEL

FECHA DE NACIMIENTO

DIA

MES

AÑO

CORREO ELECTRONICO O REDES SOCIALES

EL PAGO DE SUS CLASES LO HACE DE FORMA

SI NO PAGA,
EXPLIQUE LA RAZÓN

☐ MENSUAL

☐ VISITA DIARIA

☐ NO PAGA

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:

Nombre:

Teléfono:

CARTA RESPONSIVA

PARA SER LLENADA POR EL **PADRE, MADRE O TUTOR RESPONSABLE DEL MENOR**

Reynosa, Tamps., A _____ de _____ del 2025

Yo _____ como Padre, Madre o Tutor del menor de 18 años de edad, del niño (a) _____

Declaro bajo protesta de decir verdad saber leer y escribir, en pleno uso de mis facultades, que la información aquí referida es la correcta, proporcionada por el suscrito, con domicilio en :

Mi hijo (a) está en perfecto estado físico y mental y no tiene ninguna enfermedad contagiosa, cardíaca, respiratoria o cualquiera otra que pudiese poner en riesgo su vida y/o salud al practicar el deporte. Manifiesto que es mi voluntad el liberar de responsabilidad en caso de muerte o accidente durante el uso de las instalaciones del Polideportivo en la disciplina de _____ y que pudiese imputársele a la administración de dicha instalación y/o al Ayuntamiento de Reynosa, Tamps.

Me comprometo a cumplir y hacer cumplir todos los Reglamentos del Instituto Municipal del Deporte y del Polideportivo de Reynosa.

NOMBRE Y FIRMA