“2026. Año del Humanismo Mexicano en el Estado de México”

SISTEMA MUNICIPAL DIF HUIXQUILUCAN CARTA RESPONSIVA

El suscrito C._____, manifiesto que en forma voluntaria me he inscrito a la_____, aceptando en todos y cada una de sus términos las siguientes condiciones:

I. Con la firma del presente documento me obligo a someterme a los exámenes médicos, terapia o tratamiento que sean necesarios con cargo económico a mi persona.

II. Me comprometo a cubrir las cuotas por mensualidad correspondientes al ciclo actual a más tardar en 7 días de cada mes, de no hacerlo así, acepto el riesgo de automáticamente quedar fuera de la póliza de seguro contra accidentes del mes en curso, aunque realice el pago después de la fecha antes señalada; por tal motivo, en caso de sufrir alguna lesión o accidente deportivo en la hora de mi clase solo recibiré los primeros auxilios que el médico en turno aplique y eximo de toda responsabilidad al Sistema Municipal DIF Huixquilucan.

III. Al estar al corriente en el pago de colegiatura del mes en curso y sufrir alguna lesión o accidente mientras me encuentre en las instalaciones de la Alberca Semiolímpica acepto que solo recibiré los primeros auxilios que el médico o personal capacitado en turno aplique; en caso contrario realizaré el procedimiento que indica la aseguradora para mi atención médica

IV. Que en caso de accidente, se le notifique a la persona designada para tal efecto;

V. Si por la práctica deportiva o por cualquier otra causa sufro un accidente o lesión, acepto la responsabilidad que esto implica y eximo de toda responsabilidad legal o civil al Sistema Municipal DIF Huixquilucan, a la_____y a su personal;

VI. He leído y apruebo el Reglamento vigente de la_____en cada uno de sus apartados, por tal motivo me comprometo a acatar en todas y cada una de sus partes, las disposiciones señaladas. En el entendido que, en caso de omisión al Reglamento pueda ser causal de sanción en primera instancia y en caso de reincidir será objeto de baja definitiva de la _____

Registró:_____

Nombre y firma del usuario_____

Huella digital