

FORMULARIO DE EXONERACIÓN / RENUNCIA PARA MENORES

2026 ICU PAN AMERICAN CHEERLEADING CHAMPIONSHIPS
ICU COPA AMERICA CHEERLEADING CHAMPIONSHIPS

Nombre de la Organización / Equipo

Formulario de Exoneración / Renuncia para Menores

No Engrapar

Nombre(s) completo(s) del menor _____
(Escriba en letra de molde)

Apellido(s) completo(s) del menor _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado / Provincia _____

Código Postal _____ País _____

Número de Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Según se utiliza en el presente documento, "ICU" significará "International Cheer Union" y sus respectivas organizaciones y compañías matrices, subsidiarias y demás afiliadas, así como los funcionarios, directores, empleados, agentes, sucesores y cesionarios de cada una de las anteriores; y "FMPGA" significará "FEDERACIÓN MEXICANA DE PORRISTAS Y GRUPOS DE ANIMACIÓN (FMPGA)" y sus respectivas organizaciones y compañías matrices, subsidiarias y demás afiliadas, así como los funcionarios, directores, empleados, agentes, sucesores y cesionarios de cada una de las anteriores.

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN – LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR

En consideración a la participación de mi hijo(a) menor de edad o pupilo(a) en el Deporte de Cheer (Cheerleading y Performance Cheer) u otras actividades realizadas por el Campeonato Panamericano de Cheerleading ICU 2026 y los Campeonatos Copa Americana de Cheerleading ICU 2026 en Ciudad de México, México, aproximadamente los días 25, 26 y 27 de septiembre de 2026, conforme al Campeonato Panamericano de Cheerleading ICU 2026 y los Campeonatos Copa Americana de Cheerleading ICU 2026 en Ciudad de México, México (el "Evento"), dondequiera que se lleven a cabo el Evento y/o las actividades, por medio del presente usted declara que, después de leer este Formulario completa y cuidadosamente, incluida la notificación que aparece sobre su firma, reconoce que la participación de su hijo(a) menor de edad o pupilo(a) en el Evento es completamente voluntaria, y que entiende y acepta lo siguiente:

- EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD:** Acepto, en nombre de mi hijo(a) o pupilo(a), renunciar y liberar de toda responsabilidad, reclamación, acción, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza (las "Reclamaciones") asociados con todos los riesgos inherentes a la participación de mi hijo(a) menor de edad o pupilo(a) en el Evento u otras actividades realizadas conjuntamente con el mismo (cuyos riesgos pueden incluir, entre otros, exposición a la bacteria *Naegleria fowleri* y bacterias coliformes, lesiones musculares, problemas relacionados con el calor y el estrés, cortaduras, laceraciones y fracturas), sean o no dichos riesgos manifiestos y evidentes. Asimismo, en mi nombre y en el de mi hijo(a) menor de edad o pupilo(a), por medio del presente libero, me comprometo a no demandar y exonero para siempre a las Partes Exoneradas (según se definen en "INDEMNIZACIÓN/SEGURO" a continuación) de toda Reclamación que surja de cualquier manera o esté relacionada con la participación de mi hijo(a) o pupilo(a) en el Evento.
- INDEMNIZACIÓN/SEGURO:** Acepto indemnizar y mantener indemnes a International Cheer Union, a todos los patrocinadores y organizaciones benéficas del Evento que tengan presencia en el Evento y a sus respectivas organizaciones y compañías matrices, subsidiarias y demás afiliadas o relacionadas; a la FEDERACIÓN MEXICANA DE PORRISTAS Y GRUPOS DE ANIMACIÓN (FMPGA), a todos los patrocinadores y organizaciones benéficas del Evento que tengan presencia en el Evento y a sus respectivas organizaciones y compañías matrices, subsidiarias y demás afiliadas o relacionadas, así como a los voluntarios de cada una de las entidades anteriores (conjuntamente, las "Partes Exoneradas"), frente a todas y cada una de las Reclamaciones que surjan de, o estén de cualquier manera relacionadas con, la participación de mi hijo(a) o pupilo(a) en el Evento, dondequiera que se lleve a cabo, incluidos, entre otros, todos los honorarios y gastos de abogados hasta e incluyendo cualquier apelación. Entiendo y acepto que esta indemnización incluye cualquier Reclamación basada en la negligencia, acción u omisión de cualquiera de las Partes Exoneradas y cubre lesiones corporales (incluida la muerte), daños a la propiedad y pérdidas por robo u otras causas, ya sean sufridas por mí o por mi hijo(a) o pupilo(a) antes, durante o después de la participación en el

Evento. Acepto que no confío en que las Partes Exoneradas hayan contratado o mantengan ningún tipo de seguro para mi beneficio o el de mi hijo(a) o pupilo(a) en relación con su participación en las actividades y el Evento, y que soy el/la único(a) responsable de obtener, a mi propio costo, cualquier seguro obligatorio o deseado de vida, viaje, accidente, propiedad u otro relacionado con la participación de mi hijo(a) o pupilo(a) en el Evento.

3. **CONDICIÓN FÍSICA/AUTORIZACIÓN MÉDICA:** Por medio del presente certifico que mi hijo(a) o pupilo(a) se encuentra físicamente apto(a) para participar en el Evento y cuenta con el nivel de habilidad requerido para el mismo, y que no se me ha indicado lo contrario. Acepto que antes de que mi hijo(a) o pupilo(a) participe en cualquier actividad realizada en relación con el Evento, yo o mi hijo(a) o pupilo(a) inspeccionaremos las instalaciones y el equipo correspondientes. En relación con cualquier lesión, enfermedad o condición médica experimentada durante la asistencia de mi hijo(a) o pupilo(a) al Evento, autorizo cualquier primeros auxilios de emergencia, medicamento, tratamiento médico o cirugía que el personal médico considere necesaria si yo no puedo actuar en nombre de mi hijo(a) o pupilo(a). Asimismo, autorizo el tratamiento médico de mi hijo(a) o pupilo(a), a mi propio costo, en caso de que sea necesario; sin embargo, reconozco que las Partes Exoneradas no tendrán deber, obligación ni responsabilidad alguna derivada de la prestación o falta de prestación de tratamiento médico.
4. **INSPECCIÓN DEL EQUIPO Y LAS INSTALACIONES:** Yo, o mi hijo(a) o pupilo(a) si no estoy presente en el Evento, informaré de inmediato al responsable del Evento sobre cualquier condición insegura que yo, o mi hijo(a) o pupilo(a) si no estoy presente en el Evento, observe. Mi hijo(a) o pupilo(a) se negará a participar, y yo me negaré a permitir que participe, en el Evento hasta que se hayan corregido todas las condiciones inseguras observadas por mí o por mi hijo(a) o pupilo(a).
5. **DERECHOS DE PUBLICIDAD:** Asimismo, otorgo a las Partes Exoneradas el derecho de fotografiar y/o grabar tanto a mí como a mi hijo(a) o pupilo(a), así como de exhibir, editar, utilizar y/o explotar de cualquier otra manera mi rostro, imagen, voz y apariencia, o los de mi hijo(a) o pupilo(a), en todos los medios, ya sean conocidos actualmente o desarrollados en el futuro (incluidos, entre otros, aplicaciones informáticas u otros dispositivos, transmisiones por internet y programación televisiva, incluidas transmisiones, películas, periódicos y revistas), y en todas sus formas, incluidas, sin limitación, imágenes o videos digitalizados, en todo el mundo y a perpetuidad, ya sea con fines publicitarios, promocionales o de difusión, incluyendo, sin limitación, la publicación y uso de los resultados y clasificaciones del Evento, sin compensación, obligaciones residuales, reserva, limitación ni aprobación adicional. Asimismo, acepto indemnizar y mantener indemnes a las Partes Exoneradas respecto de cualquier Reclamación asociada con dicho otorgamiento y derecho de uso. No obstante, las Partes Exoneradas no tienen obligación alguna de ejercer los derechos que se les otorgan.
6. **LEY APLICABLE:** Este Formulario se regirá por las leyes del País Organizador, y cualquier acción legal relacionada con este Formulario o derivada del mismo se iniciará exclusivamente en el país del organizador, Y RENUNCIO ESPECÍFICAMENTE AL DERECHO A UN JUICIO POR JURADO.

AVISO AL(A LOS) PADRE(S) O TUTOR(ES) NATURAL(ES) DEL MENOR

LEA ESTE FORMULARIO COMPLETA Y CUIDADOSAMENTE. USTED ESTÁ ACEPTANDO PERMITIR QUE SU HIJO(A) MENOR DE EDAD PARTICIPE EN UNA ACTIVIDAD POTENCIALMENTE PELIGROSA. USTED ACEPTA QUE, AUN CUANDO CADA UNA DE LAS PARTES EXONERADAS (ES DECIR, INTERNATIONAL CHEER UNION Y SUS RESPECTIVAS ORGANIZACIONES O COMPAÑÍAS MATRICES, SUBSIDIARIAS Y DEMÁS AFILIADAS O RELACIONADAS; LA FEDERACIÓN MEXICANA DE PORRISTAS Y GRUPOS DE ANIMACIÓN (FMPGA) Y SUS RESPECTIVAS ORGANIZACIONES O COMPAÑÍAS MATRICES, SUBSIDIARIAS Y DEMÁS AFILIADAS O RELACIONADAS (CONJUNTAMENTE, LOS “ANFITRIONES/PATROCINADORES/ORGANIZACIONES BENÉFICAS DEL EVENTO”), ASÍ COMO LOS FUNCIONARIOS, DIRECTORES, EMPLEADOS, AGENTES, CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS, REPRESENTANTES, SUCESORES, CESIONARIOS Y VOLUNTARIOS DE CADA UNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORES) EJERZAN UN CUIDADO RAZONABLE AL PROPORCIONAR ESTA ACTIVIDAD, EXISTE LA POSIBILIDAD DE QUE SU HIJO(A) SUFRA LESIONES GRAVES O MUERA COMO CONSECUENCIA DE SU PARTICIPACIÓN EN ESTA ACTIVIDAD, DEBIDO A QUE EXISTEN CIERTOS PELIGROS INHERENTES A LA ACTIVIDAD QUE NO PUEDEN EVITARSE NI ELIMINARSE. AL FIRMAR ESTE FORMULARIO, USTED RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SU HIJO(A) Y A SU PROPIO DERECHO DE OBTENER UNA RECUPERACIÓN O COMPENSACIÓN DE LAS PARTES EXONERADAS. EL AVISO ANTERIOR TAMBIÉN SE PROPORCIONA Y ES APLICABLE A LOS TUTORES LEGALES Y A SUS PUPILOS MENORES DE EDAD A QUIENES USTED ACEPTA PERMITIR PARTICIPAR EN ACTIVIDADES POTENCIALMENTE PELIGROSAS. TODAS LAS REFERENCIAS A “HIJO(A)” ANTERIORES SON APLICABLES A SU(S) PUPILO(S) MENOR(ES) DE EDAD Y A SUS DERECHOS Y LOS DE SU(S) PUPILO(S) DE OBTENER UNA RECUPERACIÓN O COMPENSACIÓN DE LAS PARTES EXONERADAS.

7. **SUPERVISIÓN:** Se requiere que un acompañante/adulto (mayor de 21 años) asista con los participantes. Este acompañante será responsable de los participantes en todo momento. Los organizadores (ICU y FMPGA) no son responsables de supervisar a mi hijo(a).

8. **AVISO DE RESPONSABILIDAD:** Los organizadores (ICU y FMPGA) actúan únicamente como agentes en relación con el viaje ofrecido y su responsabilidad es limitada. Los servicios de viaje, incluidos el transporte aéreo, transporte terrestre, alojamiento en hoteles, restaurantes y servicios relacionados, son proporcionados por terceros independientes que no están bajo el control de los organizadores. El organizador NO asumirá responsabilidad alguna frente al pasajero ni frente a ninguna persona que reclame por medio o a través del pasajero por cualquier lesión, daño, pérdida, demora o irregularidad que pueda ser causada por los actos u omisiones de cualquier compañía o persona dedicada al transporte de pasajeros o a la realización de los arreglos del viaje y/o eventos, recintos, lugares, etc., como resultado directo o indirecto de fenómenos naturales, incendios, averías de maquinaria o equipo, actos de gobiernos u otras autoridades, disturbios civiles, huelgas, motines, actos de terrorismo, robo, condiciones insalubres, epidemias, cuarentena, reglamentos médicos o aduaneros, o cualquier otra causa fuera del control de los organizadores (ICU y FMPGA). Los organizadores (ICU y FMPGA) no serán responsables de pérdidas ni gastos adicionales debidos a retrasos o cambios de horario u otras causas. Se reserva el derecho de rechazar, aceptar o retener a cualquier pasajero del viaje si la salud o conducta general de dicha persona interfiere con el funcionamiento del viaje en perjuicio de otros pasajeros.

El equipaje se transporta por cuenta y riesgo del propietario, y se recomienda encarecidamente contratar un seguro de equipaje.

9. **AUTORIZACIÓN MÉDICA:** Yo/nosotros autorizo/autorizamos que, a mi/nuestro cargo, se obtenga cualquier atención médica que sea razonablemente necesaria para mi/nuestro hijo(a) durante su visita a hospitales o centros elegidos por nosotros. He/Hemos indicado a continuación cualquier medicamento que mi/nuestro hijo(a) esté tomando actualmente. Me/Nos aseguraré/aseguraremos de que mi/nuestro hijo(a) lleve el medicamento consigo a la escuela/club/equipo y que mi/nuestro hijo(a) sea responsable de tomarlo. También he/hemos indicado a continuación cualquier medicamento al que mi/nuestro hijo(a) sea alérgico(a) (indique a continuación).
10. **COVID-19 Y CUALQUIER OTRA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE O INFECCIOSA: EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, RENUNCIA A ACCIÓN COLECTIVA, ARBITRAJE VINCULANTE Y OTRAS DISPOSICIONES:** Al organizar y, en consideración a que su hijo(a) o pupilo(a) participe en el Evento de Competencia, y en consideración a la posibilidad de visitar y/o utilizar transporte y participar en actividades, acepto, entiendo y reconozco, en mi propio nombre y en nombre de cualquier persona que utilice un boleto, pase o reservación realizada por mí, lo siguiente (conjuntamente, las "Disposiciones sobre COVID-19 y Otras Enfermedades Transmisibles/Infecciosas"):
11. **ASUNCIÓN DE RIESGO:** En mi nombre y en el de mi hijo(a) o pupilo(a), reconozco que existe un riesgo inherente de exposición a la enfermedad COVID-19 (según la define la Organización Mundial de la Salud, incluidas cualesquiera cepas, variantes o mutaciones de la misma) y al SARS-CoV-2 (el virus que puede causar COVID-19) (conjuntamente, "COVID-19"), así como a cualquier otra enfermedad transmisible o infecciosa, en cualquier lugar público donde haya personas presentes. "Enfermedad transmisible" significa cualquier enfermedad causada por microorganismos tales como bacterias, virus, parásitos u hongos que puedan propagarse, directa o indirectamente, de una persona a otra. "Enfermedad infecciosa" significa cualquier enfermedad causada por microorganismos tales como bacterias, virus, parásitos u hongos que ingresan al cuerpo, se multiplican y pueden causar una infección. El COVID-19 es una enfermedad extremadamente contagiosa que puede causar enfermedad grave y muerte. Ninguna precaución puede eliminar el riesgo de exposición al COVID-19, y dicho riesgo se aplica a todas las personas. De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades ("CDC"), los adultos mayores (personas de más de 65 años) y las personas de cualquier edad con afecciones médicas subyacentes pueden presentar un mayor riesgo de enfermedad grave y muerte por COVID-19. En mi nombre y en el de mi hijo(a) o pupilo(a), reconozco que el riesgo de exposición al COVID-19 y a cualquier otra enfermedad transmisible o infecciosa incluye el riesgo de que yo, mi hijo(a) o pupilo(a) exponamos a otras personas con quienes tengamos contacto posteriormente, incluso si mi hijo(a) o yo no experimentamos ni mostramos síntomas de enfermedad.

En mi nombre y en el de mi hijo(a) o pupilo(a), acepto asumir voluntariamente todos los riesgos relacionados de cualquier manera con la exposición al COVID-19 y a cualquier otra enfermedad transmisible o infecciosa, incluidas enfermedad, lesión o muerte para mí, mi hijo(a), pupilo(a) u otras personas, incluidos, sin limitación, todos los riesgos basados en la negligencia exclusiva, conjunta, activa o pasiva de cualquiera de las Partes Exoneradas mencionadas anteriormente. Reconozco que mi visita y participación son completamente voluntarias.

12. **RENUNCIA:** En mi propio nombre y en el de mi hijo(a), pupilo(a), herederos, albaceas, representantes personales, administradores y cesionarios, acepto renunciar para siempre, comprometerme a no demandar, liberar y exonerar a las Partes Exoneradas mencionadas anteriormente de todas y cada una de las Reclamaciones que surjan de, o estén de cualquier manera relacionadas con, la exposición al COVID-19 y a cualquier otra enfermedad transmisible o infecciosa durante mi visita y/o transporte y actividades.

Esta exoneración de responsabilidad y asunción de riesgo establecida anteriormente tiene la intención de ser tan amplia e inclusiva como lo permita la ley.

13. **RECONOCIMIENTO DE LA ASUNCIÓN DE RIESGO Y RENUNCIA POR PARTE DE OTROS USUARIOS:** Declaro, reconozco y acepto que cualquier persona para quien haya comprado un boleto o pase, haya realizado una reservación, o que utilice un boleto, pase o reservación realizada por mí, ha leído de manera independiente y cuidadosa estas Disposiciones sobre COVID-19 y Otras Enfermedades Transmisibles/Infecciosas y ha aceptado consciente e independientemente todas sus disposiciones, incluidas, sin limitación: (1) asumir voluntariamente todos y cada uno de los riesgos relacionados con la exposición al COVID-19 y a cualquier otra enfermedad transmisible o infecciosa, incluida enfermedad, lesión o muerte de dicha persona o de otros, incluidos, sin limitación, todos los riesgos basados en la negligencia exclusiva, conjunta, activa o pasiva de cualquiera de las Partes Exoneradas antes mencionadas; y (2) aceptar, en su propio nombre y en nombre de sus herederos, albaceas, representantes personales, administradores y cesionarios, renunciar para siempre, comprometerse a no demandar, liberar y exonerar a las Partes Exoneradas antes mencionadas de todas y cada una de las Reclamaciones que surjan de, o estén de cualquier manera relacionadas con, la exposición al COVID-19 y a cualquier otra enfermedad transmisible o infecciosa durante su visita y/o transporte y actividades.
14. **BENEFICIARIOS TERCEROS:** Reconozco y acepto que cualquier persona para quien haya comprado un boleto o pase, haya realizado una reservación, o que utilice un boleto, pase o reservación realizada por mí, es y se pretende que sea un tercero beneficiario de dicho boleto, pase o reservación realizada por mí.
15. **INDEMNIZACIÓN/SEGURO:** En mi nombre y en el de mi hijo(a) o pupilo(a), sus herederos, albaceas, representantes personales, administradores y cesionarios, acepto indemnizar y mantener indemnes a cada una de las Partes Exoneradas frente a todas y cada una de las Reclamaciones formuladas o incurridas por cualquier persona, incluyéndome a mí, a mi hijo(a) o pupilo(a), y a cualquier persona que utilice un boleto, pase o arreglo realizado por mí, que surjan de, o estén de cualquier manera relacionadas con, mi compra de boleto(s) o pase(s) de admisión y/o mi realización de reservación(es), y la posterior visita y/o transporte y actividades, y que surjan de todos y cada uno de los riesgos descritos anteriormente en la sección titulada Asunción de Riesgo o que de otro modo se relacionen con la exposición al COVID-19 y a cualquier otra enfermedad transmisible o infecciosa, dondequiera que se lleven a cabo dichas actividades y ya sea que se hayan sufrido antes, durante o después de dicha participación. Mis obligaciones de indemnización incluirán, sin limitación, todos los honorarios y costos de abogados incurridos por cualquiera de las Partes Exoneradas hasta e incluyendo cualquier apelación. Entiendo y acepto que no confío en que las Partes Exoneradas hayan contratado o mantengan ningún tipo de seguro para mi beneficio en relación con la visita de mi hijo(a) o pupilo(a) y/o transporte y actividades, y que soy el/la único(a) responsable de obtener, a mi propio costo, cualquier seguro obligatorio o deseado de vida, viaje, accidente, propiedad u otro relacionado con la visita de mi hijo(a) o pupilo(a) y/o transporte y actividades.

Al firmar a continuación, certifico que: (1) he leído completa e íntegramente y entiendo este Formulario; (2) tengo 18 años de edad o más; (3) soy el/la tutor(a) legal del menor identificado anteriormente; (4) la información anterior respecto de mi hijo(a) o pupilo(a) es verdadera y completa; y (5) doy mi consentimiento y acepto todo lo anterior en mi propio nombre y en nombre de mi hijo(a) menor de edad o pupilo(a) identificado(a) anteriormente.

Medicamentos que mi/nuestro hijo(a) está tomando (si corresponde):

Medicamentos a los que mi/nuestro hijo(a) es alérgico(a) (si corresponde):

Nombre de la Organización/Equipo (del menor):

Nombre del Menor:

X

Firma del/de los Padre(s) o Tutor(es) Legal(es)	Fecha	Testigo	Fecha
---	-------	---------	-------

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA: (Persona que no viaja con el menor)

Nombre: _____ Dirección: _____

Teléfono: (____) _____ (casa) (____) _____ (trabajo)

CADA PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DE UN MENOR QUE PARTICIPE EN EL EVENTO DEBE COMPLETAR ESTE FORMULARIO Y ENTREGARLO AL ENTRENADOR PARA QUE EL ENTRENADOR PRINCIPAL DEL EQUIPO LO ENTREGUE EN LA OFICINA DE LA COMPETENCIA.