GOBIERNO MUNICIPAL DE
ALTAMIRA
2024 • 2027

DEPORTES

CARTA RESPONSIVA

Heroica Ciudad y Puerto de Altamira, Tamaulipas a _____ de _____ del 20__ .

ING. JONATHAN DIDIER FUENTES ESTOPIER
DIRECTOR DE DEPORTES
PRESENTE.

Por medio de la presente manifiesto expresamente que me encuentro en estado de salud total optimo, que mi nombre es _____, mexicano (a), mayor de edad, en mi calidad de _____
(cargo, lugar donde labora, clave de empleado)
y con domicilio particular en Calle _____, Número __, Colonia _____, Código Postal _____, de Altamira, Tamaulipas; me obligo de hacer un uso responsable y adecuado de las instalaciones del Auditorio Municipal “Reynaldo Castillo Portes” ubicadas en: Blvd. Benito Juárez s/n Col. Fidel Velázquez, los días _____, en un horario de: _____; además me obligo a:

- Mantener y entregar limpias todas las áreas utilizadas y así mismo el cuidado del equipo y el buen uso de las instalaciones.
- Cumplir con los horarios establecidos, respetando las normas y reglas establecidas en el entendido que podrían surgir eventos improvisados por parte de la Dirección de Deportes o el Gobierno Municipal para ocupar las instalaciones en nuestro horario, estamos de acuerdo en reagendar el horario.
- Libero de cualquier responsabilidad civil y legal a la Dirección de Deportes y a la Administración Municipal por cualquier incidente, lesión, accidente o cualquier daño ocurrido a las personas asistentes tanto como espectadores como deportistas.
- En caso de que se presenten daños causados durante la utilización de los aparatos del gimnasio, asumiré total responsabilidad para reparar o cubrir los costos asociados a la reparación de dichos daños.
- En caso de cancelar o modificar los tiempos de uso, me comprometo a informarlo con antelación.

Estoy consciente de la importancia de mantener en buen estado estos espacios, que son fundamentales para la **exclusiva práctica deportiva** y la convivencia de nuestra comunidad; agradeciendo de antemano la confianza y reitero mi obligación de cuidar y respetar el Auditorio Municipal “Reynaldo Castillo Portes”.

RESPONSABLE

_____
NOMBRE, FIRMA Y CARGO

TESTIGOS

_____
NOMBRE, FIRMA Y CARGO

_____
NOMBRE, FIRMA Y CARGO