



CIUDAD JUÁREZ CHIHUAHUA, A 4 DE ENERO DEL 2024

**C. JOSE LUIS VAZQUEZ MAGALLANES
PRESENTE. –**

Aprovecho la presente para informarle que el Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física del Municipio Juárez, Estado de Chihuahua le autoriza el uso del Inmueble Municipal:

"GIMNASIO DEL DEPORTE ADAPTADO "LIC. BENITO JUAREZ"

DÍA(S): MARTES Y JUEVES

HORARIO: 18:00 A 20:00 HRS.

EVENTO: ENTRENAMIENTOS DE BASQUET MASTER FEMENIL 45, 50, 55 AÑOS

- Este permiso quedara cancelado en el momento en que no se haga el uso debido de la Instalación Deportiva, se viole el Reglamento Interior del Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física o se incumpla con lo establecido en este permiso.
- El responsable se compromete a cumplir con puntualidad los horarios establecidos así como a mantener en condiciones de limpieza el espacio asignado.
- Cualquier situación que se presente en los horarios estipulados será responsabilidad del Interesado, deslindando al Instituto de cualquier responsabilidad.
- Cualquier daño o desperfecto que sufra el inmueble durante el horario solicitado, será cubierto por el responsable del permiso.
- En caso de requerir las instalaciones para eventos especiales, este Instituto le notificará al Responsable, quien entiende y acepta que en ocasiones suceda lo anterior.
- El Responsable no podrá introducir productos para venta ni vendedores en el evento.
- Los usuarios deberán realizar los trámites correspondientes a la naturaleza del evento **Es Responsabilidad de los usuarios cumplir con los protocolos establecidos por la Secretaría de Salud, para la prevención del contagio de COVID -19; en caso de no acatar dichas disposiciones podrán hacerse acreedores a la suspensión definitiva del presente permiso.**

Sin más por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE



LIC. JUAN CARLOS ESCALANTE SUAREZ

DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DEL MUNICIPIO DE JUAREZ, ESTADO DE CHIHUAHUA
FOLIO 004-2024

CARTA RESPONSIVA

Es responsabilidad del **C. JOSE LUIS VAZQUEZ MAGALLANES**, por el pago y reposición de cualquier daño causado a cualquier objeto, parte o equipo que conformen la instalación del **GIMNASIO DEPORTE ADAPTADO "LIC. BENITO JUAREZ"**

Las instalaciones del gimnasio/estadio/parque son aptas para ser utilizadas en actividades meramente deportivas y por quienes porten ropa y calzado adecuado. En caso de que se efectúe y/o lleve a cabo algún evento no propio de un gimnasio/estadio/parque que conlleve al uso de piezas, materiales, instrumentos o cualquier objeto que pueda dañar el inmueble, el responsable (firmante) se compromete al pago y/o restauración y/o reposición de cualquier objeto y/o daño causado en el equipo y/o instalaciones deportivas prestadas, que se verifique durante el desarrollo del evento y/o actividad realizada por el abajo firmante.

Manifestando además que conozco los riesgos que implica la práctica y participación de la actividad para los cuales se solicitó la autorización del uso de la mencionada instalación deportiva, por lo que en este acto deslindo de toda responsabilidad civil y penal al **INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DEL MUNICIPIO DE JUÁREZ, ESTADO DE CHIHUAHUA** de cualquier situación que pudiese suscitarse con motivo de la realización de las actividades dentro de la instalación deportiva ubicada en **AV. TEOFILO BORUNDA Y PARCELAS, COL. PARTIDO IGLESIAS**, así como de cualquier tipo de enfermedad, lesiones, daños o cualquier accidente que puedan sufrir toda persona asistente a las sesiones, sea instructor, auxiliar, padre o alumno como resultado del desarrollo de dichas actividades y/o por cualquier otro motivo.

Sin más por el momento, me es grato quedar de usted.

**Nombre / Firma
del Usuario:** _____

Teléfono: 656 6384432

Correo: _____



NOMBRE: Jose Luis Vazquez
DEPENDENCIA: Equipo Master Basketball
TELEFONO: 656 6384432
E-MAIL: Instalacion
ASUNTO: Gimnasio Adaptado

LIC. JUAN CARLOS ESCALANTE SUAREZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA
FISICA DEL MUNICIPIO DE JUAREZ

PRESENTE:

Por medio de la presente le envío un cordial saludo y a su vez solicitarle de la manera más atenta la instalación denominada: **GIMNASIO DEL DEPORTE ADAPTADO "LIC. BENITO JUAREZ"**, ubicado en **AV. TEOFILO BORUNDA Y PARCELAS, COL. PARTIDO IGLESIAS** los días **MARTES Y JUEVES** en los horarios de **6 PM a 8 PM** para llevar a cabo entrenamientos de los EQUIPOS MASTER BASKETBALL FEMENIL CATEGORIAS 50+, Y 55+.

Agradezco todas sus finas atenciones



Ing. José Luis Vázquez M.
Entrenador y Responsable de los Equipos

Nombre: Jose Luis Vazquez Magallanes
Telefono: (656) 6384432
Correo: joseluisvazquezm@yahoo.com

IMDEJ
INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA
12/03/10

RECIBIDO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

SEXO: H

NOMBRE
VAZQUEZ
MAGALLANES
JOSE LUIS

DOMICILIO
C.CDA VERANO 1651 36
FRACC. CERRADA DEL SOL I 32472
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR VZMGLS6611208H200

CURP
VANIL661121HCHZGS01

FECHA DE NACIMIENTO 12/11/1966





AÑO DE REGISTRO 1991 03

SECCIÓN 1642

VIGENCIA 2021 - 2031

SECCIONES A VERIFICAR

INE

SECRETARÍA DE ELECTORADO
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ID MEX 2239187615 << 1642038528422
661123H3112319MEX <03 << 68140 <1
VAZQUEZ <MAGALLANES << JOSE <LUIS <