

Liberación de Responsabilidades

LEA ANTES DE FIRMAR

Para que se me permita participar de cualquier forma en las actividades y todo evento que tenga ver con *Adventures Without Limits* (Aventuras sin Límites), yo, _____, el que firma, tengo conocimiento, entiendo y estoy de acuerdo en que,

1. El riesgo de lesiones causadas por mi participación en actividades de este programa es significativo, incluyendo el riesgo potencial de parálisis permanente y muerte, y a pesar de que las habilidades particulares, el equipo y disciplina personal pueden reducir el riesgo, el riesgo de lesiones serias está presente; Y,
2. A SABIENDAS DE ESTO YO ASUMO LIBREMENTE DICHOS RIESGOS, tanto conocidos como desconocidos que SURJAN COMO CONSECUENCIA DE LA NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS, u otras partes y asumo la responsabilidad total por mi participación; Y,
3. Yo, acepto voluntariamente cumplir con los términos, ordenanzas y condiciones establecidas para participar. Sin embargo, si observo algún peligro poco usual o insólito durante mi estancia o participación, me abstendré de participar y de inmediato comunicaré dicho asunto a la compañía; Y,
4. Yo, en mi representación y la de mis sucesores, designados, representantes y familiares o parientes más cercanos, CON LA PRESENTE DECLARACIÓN LIBERO, INDEMNIZO Y EXIMO DE RESPONSABILIDADES a *Adventures Without Limits*, sus funcionarios, oficiales, agentes y/o empleados, otros participantes, agencias asociadas, patrocinadores, anunciantes, y de ser aplicable, propietarios y arrendadores de las instalaciones usadas para la actividad (“Exonerados”), AL RESPECTO DE CUALQUIER LESIÓN , DISCAPACIDAD, MUERTE, o pérdida o daño de posesiones personales, YA SEA QUE SURJAN DE LA NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS O NO, a la medida más amplia que la ley lo permita.

YO HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES Y ASUNCIÓN DE RIESGOS, HE COMPRENDIDO CABALMENTE SUS TÉRMINOS, COMPRENDIDO QUE HE CEDIDO DERECHOS SUBSTANCIALES AL FIRMARLO Y LO HE FIRMADO DE MANERA VOLUNTARIA, LIBREMENTE Y SIN HABER SIDO INDUCIDO.

Firma del participante

Nombre escrito del participante

Edad: _____ Fecha de firma: _____

PARA PADRES/TUTORES DE PARTICIPANTES MENORES DE EDAD (MENORES DE 18 AÑOS AL MOMENTO DE LA REGISTRACIÓN)

La presente certifica que YO, como padre/tutor con responsabilidad legal sobre este participante, doy mi consentimiento y acuerdo para que él/ella libere de responsabilidades a todos los Exonerados de acuerdo a lo citado previamente, y por parte mía, mis herederos, cesionarios, y parientes más cercanos, Yo libero y acepto indemnizar y eximir de responsabilidades a los Exonerados de toda responsabilidad de incidente a que mi hijo se vea expuesto o involucrado al participar en los programas y de acuerdo a lo citado previamente, AUN CUANDO SURGIERAN POR NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS, a la medida más amplia que la ley lo permita.

Firma del Padre/Tutor

Nombre escrito del Padre/Tutor

Fecha de hoy

Nombre de contacto en caso de emergencia: _____ # de teléfono: _____

Parentesco con el participante: _____

() Al marcar este espacio, doy permiso para que *Adventures Without Limits* use las fotografías que me sean tomadas durante esta visita/excursión, para sus propósitos de publicidad.