



ACUERDO DE PARTICIPANTE, EXENCIÓN Y SUPOSICIÓN DE RIESGOS

En vista de los servicios de CityWild, sus agentes, propietarios, oficiales, voluntarios, participantes, empleados y todas las otras personas o entidades que actúan en cualquier calidad o en nombre de ellos (de aquí en adelante conocido como "CW"), por este medio yo estoy de acuerdo en liberar, exonerar y relevar de toda responsabilidad a CW, en mi nombre propio, el de mi cónyuge, mis hijos, mis padres, mis herederos, mis pupilos, mi representante personal y mi patrimonio como se indica a continuación:

1. Reconozco que mi participación en las actividades de caminando, acampando, backpacking, la escalada, ropes el curso, el transportar en balsa de río, kayaking y pesca conlleva los riesgos conocidos y no anticipados que podrían tener como resultado lesiones físicas y emocionales, parálisis, muerte o daños a mí mismo, a la propiedad o a terceros. Comprendo que dichos riesgos no se pueden eliminar sencillamente sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad.

Los riesgos incluyen, entre otras cosas: accidentes que implican los peligros de caminar en terreno desigual; resbalones y caídas, objetos que caen; colisión con los objetos fijos o móviles; condiciones atmosféricas; las lesiones en la cabeza pueden ocurrir; el deslizarse y el caer; objetos que caen; peligros del agua; ahogamiento accidental; los rapids del whitewater serán encontrados; siendo sacudido, sacudido, despedida, y sacudido alrededor; agotamiento; las balsas o los barcos vuelcan; exposición a los extremos que podrían causar el choque de la agua fría, hipotermia, hipertermia (enfermedades relacionadas) del calor, agotamiento de calor, quemadura, deshidratación de la temperatura y del tiempo; y exposición a los animales salvajes potencialmente peligrosos, a las mordeduras de insecto, y a la vida vegetal peligrosa; siendo empalado por un gancho de pesca; quemaduras de cuerda; los pellizcos, rascados, tuercen y sacuden, rasguñan, las contusiones, los esguinces, las laceraciones, las fracturas, las conmociones cerebrales, o aún peligrosos para la vida más severos; fracaso de equipo; y elevación o el llevar incorrecta; mi propia condición física, y el esfuerzo físico se asociaron a esta actividad; los accidentes o la enfermedad pueden ocurrir en lugares alejados sin instalaciones y el tratamiento médicos de la emergencia u otros servicios hechos; consumo de comida o de bebida; la condición de caminos, terreno, o las carreteras y los accidentes conectó con su uso.

Además, los empleados de CW tienen que realizar trabajos difíciles. Buscan seguridad, pero no son infalibles. Es posible que no estén conscientes de la capacidad o habilidad del participante. Pueden malinterpretar el clima u otras condiciones ambientales. Es posible que proporcionen advertencias o instrucciones incompletas y el equipo que se utilice tenga un mal funcionamiento.

2. Estoy de acuerdo expresamente y prometo aceptar y asumir todos los riesgos que se presenten en esta actividad. Mi participación en esta actividad es completamente voluntaria y elijo participar a pesar de los riesgos.
3. Por este medio exoneró voluntariamente, absuelvo por siempre, estoy de acuerdo en relevar y liberar de responsabilidad a CW de todos y cualquier reclamo, demanda o causa de acción, que estén conectados de alguna manera con mi participación en esta actividad o mi uso del equipo o instalaciones de CW, **incluso cualquier reclamo que alegue actos de negligencia u omisiones por parte de CW.**
4. Si a CW o a cualquier otra persona que actúe en su nombre, se le solicitara que se encargue de los costos y honorarios del abogado para hacer cumplir este acuerdo, estoy de acuerdo en exonerarlos y eximirlos de responsabilidad por dichos costos y honorarios.
5. Certifico que tengo el seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o daño que pueda yo ocasionar o sufrir por mi participación o, de no tenerlo, estoy de acuerdo en cubrir los costos de dichas lesiones o daños. Además certifico que estoy dispuesto a asumir el riesgo de cualquier condición médica o física que pueda tener.
6. En caso de que presente una acción legal contra CW, estoy de acuerdo en hacerlo únicamente en el estado de Colorado, y además estoy de acuerdo que el derecho sustantivo de ese estado debe aplicar en esa acción sin importar el conflicto de las normas de ley de dicho estado. Estoy de acuerdo en que si alguna parte de este acuerdo es inválido o no es ejecutable, el documento restante continúa en completa vigencia y efecto.

Al firmar este documento, reconozco que si alguien se lastima o se daña alguna propiedad durante mi participación en esta actividad, una corte de justicia puede determinar que he renunciado a mi derecho de realizar una acción legal contra CW por cualquier reclamo del cual los he eximido en este documento. He tenido suficiente oportunidad para leer este documento completo. Lo he leído y comprendido y estoy de acuerdo en estar obligado por sus términos.

Firma del participante

Nombre en letra de molde

Fecha

Dirección

Teléfono

Email