

**ACUERDO DE RENUNCIA A TODA DEMANDA, DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y DE ASUNCIÓN DEL RIESGO**

**ADULTO**

**NIÑO**

**Escribir nombre Segundo nombre Apellido(s)**

**Escribir nombre Segundo nombre Apellido(s)**

**ADVERTENCIA: ESTE ACUERDO ES JURÍDICAMENTE VINCULANTE.** AL FIRMARLO, USTED RENUNCIA A SU DERECHO DE SOLICITAR UNA INDEMNIZACIÓN POR CUALQUIER LESIÓN PERSONAL, DANOS EN SU PROPIEDAD O SU MUERTE, COMO CONSECUENCIA DEL USO QUE REALICE DE LAS INSTALACIONES, DE LAS PAREDES DE ESCALADA EN ROCA O DEL EQUIPO (EN ADELANTE "APARATOS DE ESCALADA") DE VERTICAL ENDEAVORS, INC., QUE INCLUYE A TODAS SUS EMPRESAS FILIALES (EN ADELANTE "VERTICAL ENDEAVORS"), O COMO CONSECUENCIA DE SU PARTICIPACIÓN EN CLASES O ACTIVIDADES (EN ADELANTE "ACTIVIDADES DE INSTRUCCIÓN"), INCLUIDO EL TRANSPORTE PROPORCIONADO POR VERTICAL ENDEAVORS. USTED RENUNCIA A HACER RESPONSABLE AL ADMINISTRADOR DE VERTICAL ENDEAVORS Y A LOS DISEÑADORES, FABRICANTES O INSTALADORES DE LOS APARATOS DE ESCALADA Y A CUALQUIER PERSONA QUE ESTÉ UTILIZANDO LOS APARATOS DE ESCALADA DE VERTICAL ENDEAVORS. ESTE ACUERDO ES JURÍDICAMENTE VINCULANTE PARA USTED, SUS HEREDEROS, SUS PARIENTES MÁS PRÓXIMOS, SUS CESIONARIOS O SUS REPRESENTANTES PERSONALES.

**ASUNCIÓN Y CONOCIMIENTO DEL RIESGO**

**ADVERTENCIA: ¡ESCALAR ES PELIGROSO! Yo, el abajo firmante,** reconozco y acepto que el uso de los Aparatos de escalada y las Actividades de instrucción patrocinadas por Vertical Endeavors conllevan RIESGOS INHERENTES. Estos riesgos incluyen aunque no se limitan a lo siguiente:

1. Lesiones o la muerte por un defecto o un uso negligente de los Aparatos de escalada de Vertical Endeavors.
2. Lesiones derivadas de resbalones, tropiezos, caídas o de las exigencias físicas asociadas al uso de los Aparatos de escalada de Vertical Endeavors.
3. Lesiones derivadas del balanceo o caída de otras personas que puedan entrar en contacto conmigo o de cualquier balanceo o caída por mi parte donde entre en contacto con otras personas.
4. Lesiones que ocurran por NEGLIGENCIA o por una falta de formación adecuada de los voluntarios o empleados de Vertical Endeavors que prestan atención médica o de otro tipo antes o después de que se haya producido una lesión.
5. Lesiones debido a defectos en los Aparatos de escalada de Vertical Endeavors, y también por ejemplo, a defectos en las cuerdas, los tiradores, arneses, mecanismos de seguridad, agarres, puntos de anclaje, superficie de aterrizaje y curvas, artículos dejados en la superficie de aterrizaje o en cualquier otra parte de la estructura de escalada.
6. Lesiones por NEGLIGENCIA de los propietarios, operadores, empleados o ayudantes voluntarios de Vertical Endeavors, o por NEGLIGENCIA de otros escaladores, visitantes o personas que se encuentren en Vertical Endeavors, por NEGLIGENCIA de los diseñadores, fabricantes o instaladores de los Aparatos de escalada o por NEGLIGENCIA del administrador de Vertical Endeavors.

Soy consciente de estos y de los NUMEROSOS RIESGOS INHERENTES ADICIONALES que existen al usar los Aparatos de escalada. ASUMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE TODA LA RESPONSABILIDAD de estos riesgos y de las lesiones que puedan producirse como consecuencia de estos riesgos INCLUSO SI suceden de un modo que no era previsible en el momento de la firma de este Acuerdo. Soy consciente de que al asumir voluntariamente los riesgos existentes, seré el ÚNICO RESPONSABLE de cualquier pérdida o daño que sufra, incluidas LESIONES PERSONALES, daños en mi PROPIEDAD o daños que provoquen mi MUERTE.

**Iniciales**

(Si el participante es menor de 18 años, su padre/madre/tutor deberá escribir sus iniciales).

**EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y PROMESA DE NO DEMANDAR**

En consideración de mi observación o de mi uso de los Aparatos de escalada de Vertical Endeavors, o en consideración de mi participación en las Actividades de instrucción, yo, en representación de mí mismo, mis herederos, administradores y representantes personales EXIMIMOS por el presente documento A VERTICAL ENDEAVORS Y LE DESCARGAMOS DE CUALQUIER O DE TODA RESPONSABILIDAD PARA SIEMPRE y PROMETEMOS NO DEMANDAR a Vertical Endeavors ni a sus directivos, directores, empleados, voluntarios o agentes, ni a ningún otro escalador, visitante o persona que se encuentre o esté usando los Aparatos de escalada de Vertical Endeavors por cualquier reivindicación, pérdida, daño o demandas derivadas de mis LESIONES PERSONALES, daños en mi PROPIEDAD o mi MUERTE. Esta exención se amplía y aplica a los diseñadores, fabricantes o instaladores de los Aparatos de escalada de Vertical Endeavors y al administrador de Vertical Endeavors.

Si se invalida cualquier cláusula de este Acuerdo, ello no afectará a las demás cláusulas del Acuerdo que podrán aplicarse sin la cláusula invalidada, y en este sentido las disposiciones del Acuerdo son divisibles. El Acuerdo se regirá por las leyes del estado de Minnesota.

**Iniciales**

(Si el participante es menor de 18 años, su padre/madre/tutor deberá escribir sus iniciales).

HE LEÍDO TODO EL ACUERDO Y COMPRENDO SUS TÉRMINO. NO SE HA REALIZADO NINGUNA ASEVERACIÓN ORAL, DECLARACIÓN U OTORGADO INCENTIVO QUE CAMBIE, ALTERE O MODIFIQUE NADA CONTENIDO EN EL PRESENTE ACUERDO. ESTE ACUERDO PERMANECERÁ VIGENTE HASTA QUE SEA ANULADO O MODIFICADO POR ESCRITO Y FIRMADO POR VERTICAL ENDEAVORS.

**Firma** (Si el participante es menor de 18 años, su padre/tutor deberá firmarlo). SOY EL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DEL MENOR Y FIRMO ESTA EXENCIÓN EN NOMBRE DEL MENOR.

**Calle (escribir)**

**Fecha**

**Ciudad (escribir)**

**Estado**

**Código postal**

**Fecha nacimiento del participante**

**Edad**

**Número de teléfono**

**Nombre de contacto de emergencia**

**Número de teléfono**

**Dirección de correo electrónico**

¿Sabe usted si el participante tiene, o ha sido diagnosticado, algún problema de salud que le impida participar de forma segura en actividades de escalada en roca o de rápel?  
**SI / NO - EN CASO AFIRMATIVO, descríballo por favor:**

**Waiver Type:** Daily - Punchcard - Free Pass - Lesson - Spectator - Group Chap - Kids Camp - School - Church - Misc. - B-day - Scouts - Other \_\_\_\_\_  
**EMPLOYEE INITIAL** \_\_\_\_\_ **DATE** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **ENTERED IN RGP BY** \_\_\_\_\_ **\*Office use only\***

Este documento es propiedad de Vertical Endeavors, Inc., Vertical Endeavors-Minneapolis, Inc., Vertical Endeavors-Chicago, Inc., Vertical Endeavors-Duluth, Inc., y está protegido por las leyes del derecho de autor de EE.UU.; se prohíbe realizar copias o publicarse total o parcialmente sin autorización y no puede venderse ni publicarse para fines comerciales en ninguna circunstancia.