



## Formulario de Liberación de Responsabilidad Civil en Actividades Recreativas

### A. Aceptación expresa de riesgos asociados con las actividades de recreo.

Yo, \_\_\_\_\_ afirmo y reconozco que he sido plenamente informado de los riesgos inherentes y los riesgos asociados con la actividad recreativa generalmente descrito como Paintball / Speedball / Airsoft / Laser Tag, incluido el alquiler de equipos y transporte, que les son inherentes, de la que estoy a punto de participar, riesgos inherentes y los riesgos incluyen pero no están limitados a:

1. El riesgo de lesión es significativo a causa de la actividad o del equipo utilizado incluyendo el potencial de incapacidad permanente y muerte.
2. Posible fallo del equipo y/o mal funcionamiento de mi propio equipo o de la de otros.
3. Esta actividad se realiza al aire libre y por lo tanto incluye los riesgos asociados con la exposición a los elementos, el calor excesivo, la hipotermia, el impacto del cuerpo sobre agua, la inyección de agua en los orificios de mi cuerpo, encontrando los objetos naturales o hechos por el hombre, corriendo o en movimiento, de manera imprevista producen lesión y / o la muerte.
4. Mi propia negligencia y/o la negligencia de otros, incluyendo pero no limitado a errores del operador.
5. Accidentes o enfermedades que ocurren en lugares públicos donde no hay servicios médicos disponibles.
6. Fatiga, escalofríos, y/o mareos, que pueden disminuir mi/nuestro tiempo de reacción y aumentan el riesgo de accidente.

**\* Entiendo que la descripción de estos riesgos no está completa y que los riesgos desconocidos o imprevistos pueden resultar en lesión, enfermedad o muerte.**

### B. Liberación de Responsabilidad, renuncia a las reclamaciones y Acuerdo de indemnizaciones

En la consideración para la autorización de participar en la(s) actividad(es) descrita(s) anteriormente las actividades relacionadas, por el presente acuerdo, reconozco y acuerdo que.

1. Yo LIBERO DE RESPONSABILIDAD CON RESPECTO A CUALQUIER Y TODAS LAS LESIONES DE, INVALIDEZ, MUERTE o pérdida o daños a personas o propiedades, SEAN CAUSADOS POR NEGLIGENCIA U OTROS, a las siguientes personas nombradas o entidades, en lo sucesivo denominadas emisiones.
2. Para liberar EU Servicios Integrales, sus oficiales, directores, empleados, representantes, agentes y voluntarios, y los libere de la responsabilidad y responsabilidad alguna y para cualquier reclamo o causa de acción que yo, mis bienes, los herederos, los supervivientes o albaceas puede tener para lesiones personales, daños a la propiedad o muerte injusta derivada de las actividades antes mencionadas ya sea causado por negligencia activa o pasiva de las liberaciones o de otra manera. Mediante la ejecución de este documento, estoy de acuerdo para mantener a Inversiones HG indemnes a indemnizar en relación con cualquier lesión, invalidez, muerte o pérdida o daños a personas o bienes que pueden producirse como resultado de su participación en las actividades mencionadas.
3. Al entrar en este Acuerdo, no me estoy basando en ninguna declaración, oral o escrita o declaraciones, distintos de lo establecido en el presente Acuerdo.

Este comunicado será obligatorio en la mayor medida permitida por la ley. Si se encuentra alguna disposición de su liberación no es exigible, los términos restantes se ejecutarán.

Para los participantes de Minoría de edad, es el de aclarar que yo, como padre, guardián, tutor temporal con atribuciones legales para este participante, doy mi consentimiento y estoy de acuerdo en liberar e indemnizar a Inversiones HG de cualquier y todas las responsabilidades legales a su participación en estos programas para mí, mis herederos, cesionarios y parientes más próximos.

| NOMBRE DEL MENOR | RUT DEL MENOR | TELÉFONO | EMAIL | FECHA DE NACIMIENTO |
|------------------|---------------|----------|-------|---------------------|
|                  |               |          |       |                     |
|                  |               |          |       |                     |
|                  |               |          |       |                     |
|                  |               |          |       |                     |
|                  |               |          |       |                     |

En caso de emergencia llamar a:

Nombre \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre o Adulto Guardián Legal y/o Adulto Participante)