

Carta Liberación de Responsabilidades

Nombre Completo Escalador		Fecha de Nacimiento
Dirección	Ciudad	Región
Número de Teléfono	Correo Electrónico	
Contacto de Emergencia		Número de Teléfono

Hay significativos elementos de riesgo en cualquier deporte de aventura o actividad asociada a un *gimnasio de escalada*: zona de boulder, muro de ruta, sala de entrenamiento y/o regímenes de entrenamiento (a lo que se refiere el presente documento como la *actividad*). Hemos tomado medidas razonables para ofrecerle equipo y/o instructores calificados de forma adecuada para que pueda disfrutar de una actividad para la que se puede o no puede ser calificada. Sin embargo, queremos recordarle que la actividad tiene riesgos previsible e imprevisibles y ciertos riesgos no pueden eliminarse sin destruir el carácter único y emocionante de la actividad. Los mismos elementos que contribuyen al carácter único y emocionante de la actividad pueden ser causas de lesiones graves a personas, muerte, y/o pérdida o daños a los equipos y pueden ocurrir por accidente, por negligencia, o incluso intencionalmente. Es importante que usted sepa de antemano que esperar y estar informado de los riesgos inherentes.

LISTADO PARCIAL DE RIESGOS Algunos, pero no todos los riesgos previsible e imprevisibles, asociados con la ACTIVIDAD:

1. Resbalones, tropiezos, caídas y/o colisiones durante el uso de las paredes de escalada, zonas de boulder, zona de caída, áreas de trabajo y salida, pisos debajo de paredes de escalada, baño, escaleras, salidas y entradas, y otras instalaciones o equipos existentes ahora o en el futuro.
2. El mal uso de los equipos o instalaciones, o la falta de equipos e instalaciones, incluyendo pero no limitado a: presas sueltas o dañadas.
3. Su fuerza física, la coordinación, el sentido del equilibrio y la capacidad de seguir o dar instrucciones al subir, aseguramiento, o hacer ejercicio.
4. Abrasión de o enredo con cuerdas o equipo.
5. Toma de decisiones erróneas por usted o su asegurador, y la presencia, las acciones (incluyendo errores), o las caídas de otros escaladores, aseguradores y observadores.

ASUNCIÓN EXPRESA DE RIESGO Y RESPONSABILIDAD. Usted reconoce que la participación en la actividad es puramente voluntaria. En reconocimiento de los riesgos inherentes a la actividad en la que usted puede participar, usted confirma que usted es físicamente y mentalmente capaz de participar en la actividad y/o el uso de todas las instalaciones y equipos. Usted participa en la actividad de forma voluntaria, y usted asume el riesgo de cualquier y todas las lesiones y/o daños personales o pérdida de su propiedad personal que se produzca durante su participación. Usted asume ese riesgo incluso si la lesión o el daño es causado por la negligencia de otros, incluyendo pero no limitado a: miembros, visitantes, trabajadores, funcionarios, directores, agentes, instructores, aseguradores o vigilantes. Usted asume ese riesgo si la actividad en la que está participando es organizado o no organizado, que forma parte de una clase o de instrucción, supervisado o no supervisado.

Usted es consciente del significado de los términos *boulder*, *top rope*, *liderando*, y entiende las diferencias entre las actividades. Usted asume el riesgo de lesiones personales accidentales y/o enfermedades, incluyendo pero no limitado a: esguinces, desgarre de músculos y/o ligamentos, fracturas o huesos rotos, daños en los ojos, cortes, heridas, rasguños, abrasiones y/o contusiones, deshidratación, exposición y/o mal de altura, cabeza, cuello, y/o lesiones de la médula, shock, parálisis, y/o la muerte.

RENUNCIA DEL CASCO. Usted reconoce que según la UIAA usar casco puede prevenir lesiones en la cabeza. En caso de rechazar esta medida de seguridad, lo hará contra el consejo del *centro de escalada*, y por la presente renuncia y libera al centro de escalada, sus funcionarios, directores, accionistas, empleados y agentes de cualquier y toda responsabilidad asociada con su rechazo voluntario a llevar un casco de seguridad. Cascos pueden ser proporcionados por el centro de escalada sujetos a disponibilidad.

CAPACIDADES-SALUD-INSTRUCCIONES. Usted reconoce que el *centro de escalada* puede verse en la necesidad de rechazar o cancelar la participación de cualquier persona por ser incapaz de cumplir con los rigores o requisitos de cualquier actividad. Usted acepta el derecho del *centro de escalada* para tomar este tipo de acciones para la seguridad de usted y/u otros participantes. Usted no va a participar en la actividad más allá de sus capacidades y no causará ningún daño a terceros por cualquiera de sus acciones durante la actividad o durante el uso de la instalación o equipo. Usted entiende que la escalada de interior no es lo mismo que subir al aire libre, lo que requiere habilidades adicionales. Usted declara que usted se encuentra en buen estado de salud y no tienen limitaciones o problemas físicos o mentales que puedan afectar su uso seguro de las instalaciones o equipos. Usted se compromete a cumplir con todas las reglas del *centro de escalada* que actualmente existen, y que cumplirá inmediatamente todas las instrucciones y solicitudes de personal del *centro de escalada*.

TRATAMIENTO MÉDICO. Usted autoriza a cualquier tratamiento médico que se considere necesario en el caso de cualquier lesión o enfermedad durante su participación en la actividad. O tiene un seguro adecuado o, en su defecto, se compromete a pagar todos los costos de rescate y/o servicios médicos en que hubieren incurrido en su nombre.

LIBERACIÓN. En consideración de que se le permita participar en la actividad y al uso de las instalaciones, equipos y servicios proporcionados por el *centro de escalada*, usted, en nombre de sí mismo y de los hijos menores de los cuales usted es el padre, tutor legal o de otra manera responsable, su cónyuge, su herederos, representantes o designados personales, por la presente liberan a *Chileclimbers*, su empresa matriz, filiales, directores, directores, funcionarios, agentes, empleados y voluntarios, y todos y cada propietario de terreno en cuya propiedad se lleva a cabo la actividad, de toda responsabilidad; y usted renuncia a cualquier reclamación por daños derivados de cualquier causa que sea, incluida la negligencia. Además de firmar la Renuncia de Casco, usted ha leído y entendido este Reconocimiento y Asunción de Riesgos y Liberación de Responsabilidad. Usted entiende que al firmar este formulario, usted está renunciando a valiosos derechos legales.

HONORARIOS Y GASTOS DE ABOGADOS - INDEMNIZACIÓN, JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA. En caso de cualquier litigio relacionado con las acciones cubiertas por este Reconocimiento y asunción de riesgo y Liberación de Responsabilidad, debe *Chileclimbers* prevalecer en todo o en parte, usted deberá pagar los honorarios y costos razonables de abogados de *Chileclimbers*, y usted acepta indemnizar y mantener a *Chileclimbers* desde cualquier reclamo, demandas, o causas de acción que están relacionados con la participación en la actividad. Usted acepta que si cualquier parte de este Reconocimiento y Asunción de Riesgos y Liberación de Responsabilidad se encuentra para ser inválida o inaplicable, las porciones restantes permanecerán en pleno vigor y efecto. Usted acepta que es el único competente y lugar de celebración de cualquier litigio relacionado con las acciones cubiertas por este Reconocimiento y asunción de riesgo y Liberación de Responsabilidad estarán en la ciudad de Santiago.

NORMAS DE SEGURIDAD Y REGLAMENTOS PARA LA ESCALADA Por favor, lea cada una de las siguientes directrices. Si tiene alguna pregunta, por favor consulte con el personal. El centro de escalada requiere que los padres o tutores legales de los participantes menores de 18 firmen por el participante, después de entender el reglamento.

- Reconozco y entiendo las reglas y directrices publicadas en la entrada a las instalaciones del *centro de escalada*.
- Reconozco y entiendo que, como usuario, tengo la responsabilidad de comportarme y cualquiera y todas las personas bajo mi supervisión, incluidos los niños menores de edad, de una manera apropiada, cortes, y segura.
- Reconozco y entiendo que nadie puede utilizar los equipos y/o instalaciones bajo la influencia del alcohol, drogas o sustancias controladas.
- Reconozco y entiendo que todos los escaladores deben usar un casco o firmar una renuncia del casco.
- Reconozco y entiendo que para asegurar sin la supervisión de personal que debe obtener una licencia a través del examen de diagnóstico.
- Reconozco y entiendo que para liderar debo tener licencia para ello, obtenida a través del examen de diagnóstico.
- Reconozco y entiendo que sólo el personal del *centro de escalada* se les permite enseñar a asegurar en las instalaciones.
- Reconozco y entiendo que el *centro de escalada* tiene derecho a negar el acceso a sus instalaciones a cualquier persona, de forma permanente o por un periodo específico de tiempo, por el incumplimiento de adherirse a los lineamientos de seguridad y reglamentos, o por cualquier conducta que se considera como inseguro, inapropiado, o insalubre, incluyendo pero no limitado a: payasadas, lenguaje grosero.

Firma del Escalador	Fecha
PADRE O TUTOR LEGAL DEBE FIRMAR POR CUALQUIER MENORE DE 18 AÑOS DE EDAD	
Nombre del Tutor	Relación con el menor
Firma del Tutor	Fecha