

ASPEN VALLEY LAND TRUST
Admisión de riesgo y exoneración de responsabilidad

Yo, el Participante (actuando a través y con el consentimiento de su tutor legal, si el abajo firmante es menor de edad), deseo participar en actividades, eventos o viajes realizados en su totalidad o parcialmente en terreno/s de propiedad o administrado/s o patrocinados, organizados, dirigidos, o pagados por Aspen Valley Land Trust ("AVLT"). A cambio de poder participar en tales actividades, eventos o viajes, ya sea en terrenos administrados o propiedad de AVLT ("Actividades organizadas por AVLT"), acepto firmar este documento y asumo individualmente todo riesgo, eximiendo a AVLT de toda responsabilidad por cualquier pérdida, daño o lesión (incluida la muerte) que pueda ocurrir como resultado de estas actividades o uso de las instalaciones, independientemente de la causa.

En consideración al permiso para participar en dichas actividades, eventos o viajes, ya sea en terrenos administrados o de propiedad de AVLT ("Actividades de AVLT") firmando este documento de "Admisión de Riesgo y Exoneración de Responsabilidad" acepto lo siguiente:

1. **RECONOCIMIENTO Y ADMISION DE RIESGO.** Entiendo que todas y cada una de las actividades relacionadas AVLT pueden ser peligrosas y pueden resultar en lesiones graves, pérdidas, daños o la muerte. Entiendo que las actividades de AVLT implican riesgos y peligros graves e inherentes que son imposibles de conocer o predecir. Entiendo, he considerado y evaluado la naturaleza, el alcance y la gravedad de los riesgos involucrados, y elijo voluntaria y libremente asumir tales riesgos.
2. **EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD.** Además acepto, eximo y libero por completo y para siempre a AVLT, sus voluntarios, empleados, agentes, socios, líderes, instructores, miembros, guías, oficiales, directores, representantes, propietarios u operadores de las actividades, instalaciones, equipos y vehículos de AVLT, y todos los demás involucrados en Actividades de AVLT (las "Partes Exoneradas") de todas y cada una de las lesiones (incluida la muerte), pérdidas, daños, reclamaciones (incluidas reclamaciones por negligencia), demandas, juicios, gastos y cualquier otra responsabilidad de cualquier tipo, de o hacia mí, mi propiedad, o cualquier otra persona, que surja directa o indirectamente de y/o en conexión con mi participación o asistencia a todas y cada una de las Actividades de AVLT, incluido el transporte relacionado con las Actividades de AVLT, incluso si se debe a la negligencia u otra falta de las Partes Exoneradas.
3. **ACUERDO DE NO DEMANDAR.** No iniciaré ninguna demanda, acción judicial u otro procedimiento legal contra las Partes Exoneradas, ni me uniré ni ayudaré en el procesamiento de ningún reclamo por daños monetarios que cualquier persona pueda tener, a causa de lesiones (incluida la muerte), pérdidas o daños sostenidos por mí o por otros en relación con mi participación o asistencia a cualquiera o todas las Actividades de AVLT, y renuncio a cualquier derecho que pueda tener para hacerlo. Renuncio al derecho de mis aseguradoras a presentar una reclamación contra las Partes Exoneradas en función de los pagos que me hagan las aseguradoras a mí o en mi nombre por cualquier motivo.
4. **INDEMNIZACIÓN.** Eximiré de responsabilidad, indemnizaré y reembolsaré a las Partes Exoneradas de cualquier suma, costo o gasto (incluidos los honorarios de abogados) incurridos por cualquiera de las Partes Exoneradas o pagados por ellas a cualquier persona (incluyéndome a mí o a mis aseguradoras) en relación con cualquier accidente, lesión (incluida la muerte), pérdida o daño sufrido por mí, mi hijo u otros en relación con mi asistencia o participación en la Actividad, incluido el transporte relacionado con las Actividades AVLT.

5. **AUSENCIA DE SEGURO E INEXISTENCIA DE GASTOS MÉDICOS.** Entiendo que AVL T y otras personas involucradas en las Actividades de AVL T no ofrecen ningún seguro, incluidos los de vida, médicos, de vehículos motorizados o de responsabilidad, por cualquier enfermedad, accidente, lesión, pérdida o daño que pueda surgir en relación con mi participación o asistencia a cualquier actividad organizada por AVL T. Si deseo tener un seguro de cualquier tipo, debo obtener mi propio seguro. Pagaré mis propios gastos de emergencia médica y todos los gastos médicos posteriores asociados con cualquier enfermedad, accidente o lesión en relación con cualquier actividad organizada por AVL T.
6. **VIGENCIA.** Entiendo que este comunicado se aplica en relación con cualquier actividad de AVL T y en cualquier momento y lugar del mundo.

ENTIENDO QUE ESTE ES UN DOCUMENTO LEGAL Y QUE AL FIRMARLO CEDO MI DERECHO A DEMANDAR O HACER CUALQUIER RECLAMO CONTRA LAS PARTES EXONERADAS. HE LEÍDO LA TOTALIDAD ESTE DOCUMENTO DETENIDAMENTE Y ENTIENDO ÍNTEGRAMENTE SU CONTENIDO Y ACEPTO VOLUNTARIAMENTE SUS TÉRMINOS.

SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 AÑOS, EL PADRE/MADRE O TUTOR DEBE FIRMAR EN NOMBRE DEL PARTICIPANTE.

El participante abajo firmante, y cada uno de ellos, reconoce y acepta que ha leído detenidamente el reconocimiento, la admisión expresa de riesgo, el acuerdo de no demandar, la indemnización y la ausencia de seguro e inexistencia de gastos médicos. Asimismo, comprende completamente todo su contenido y su efecto legal, y acepta que este reconocimiento, la asunción expresa de riesgo, la indemnización y la liberación de responsabilidad son contractualmente vinculantes y están firmados por el participante abajo firmante y el padre o tutor en nombre del participante menor abajo firmante, por su propia voluntad. En nombre del Participante, yo mismo, los padres o tutores del Participante, herederos, patrimonio, aseguradores, cesionarios y cualquier otra persona que pueda hacer cualquier reclamo en nombre del Participante o en nombre del Participante, por la presente, de manera irrevocable e incondicional:

1. Acepto todos los términos de este documento de admisión de riesgo y exoneración de responsabilidad. Entiendo y acepto que todas las disposiciones del dicho se incorporan aquí como referencia y también se aplican a este acuerdo de Padre/Madre o Tutor.
2. Acuerdo hacer que el Participante cumpla con los términos de la dispensa anterior y me comprometo a revisar con el menor los riesgos y entendimientos establecidos en el párrafo "Reconocimiento y Admisión de Riesgo" antes de la participación del menor en cualquier Actividad de AVL T.
3. Acepto no tomar ninguna acción que pueda hacer que el Participante (el menor) invalide, renuncie, niegue, revoque o objete cualquier parte de este acuerdo.
4. Acuerdo eximir de responsabilidad, indemnizar y reembolsar a las partes exoneradas de cualquier suma, costo o gasto (incluidos los honorarios de abogados) incurridos por cualquiera de las Partes Exoneradas en relación con cualquier accidente, lesión (incluida la muerte), pérdida, o daños que surjan de la asistencia o participación del Participante (El menor) en cualquier actividad de AVL T, incluido el transporte relacionado con las actividades de AVL T.
5. Autorizo y permito que AVL T, sus empleados, agentes, voluntarios, instructores y miembros administren primeros auxilios al Participante (el menor), transporte de emergencia y cualquier otro tratamiento médico realizado por médicos, paramédicos y otro personal médico, en caso de cualquier enfermedad, accidente o lesión del Participante durante su participación en las Actividades de AVL T.

PUBLICACION DE FOTOS: Por la presente doy mi consentimiento total a AVLT para fotografiarme a mí o al Participante (el menor), y publicar imágenes, videos y / o grabaciones de audio relacionadas con las Actividades de AVLT en las que yo o el Participante aparece para uso educativo o promocional. Igualmente, estoy de acuerdo en permitir que AVLT use los medios para exhibición pública y propósitos de publicación. Reconozco que no recibiré ninguna compensación por el uso de dichos materiales. **OPCION DE NO PUBLICACION DE FOTOS:** Si no desea que AVLT use su imagen (o la del menor), historia o voz escriba sus iniciales aquí: _____

HE LEÍDO LA CLAUSLA ANTERIOR CORRESPONDIENTE A LA EXIMICION DE RESPONSABILIDAD Y COMPRENDO QUE ES CONTRACTUALMENTE VINCULANTE Y ESTÁN FIRMADOS POR EL PARTICIPANTE ABAJO FIRMANTE Y EL PADRE O TUTOR EN NOMBRE DEL PARTICIPANTE MENOR ABAJO FIRMANTE, POR SU PROPIA VOLUNTAD. ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO Y ACEPTO VOLUNTARIAMENTE SUS TÉRMINOS.

Escuela o grupo que participa en la actividad Aspen Valley Land Trust:		
Nombre del participante		Fecha de Nacimiento
Direccion		Telefono del domicilio
Ciudad	Estado	Código Postal
Contacto de Emergencia (distinto al del padre/madre o tutor) Nombre		Telefono

Nombre del padre/madre o tutor legal	Telefono
	Correo electronico
Firma del padre/madre o tutor legal	Fecha: