



ASOCIACION CULTURAL ALAVAVISION

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN EXPRESA DE RIESGOS

En Vitoria, a de de 20 .

Nombre:, Apellidos:

- Socio Nº.....
 No socio

Mediante el presente documento, declaro mi intención de no presentar ningún reclamo contra ASOCIACIÓN CULTURAL ALAVAVISION ni contra ninguno de sus respectivos socios o no socios que participen en las salidas realizadas durante éste año.

La presente declaración podrá ser utilizada contra Usted ante los tribunales en caso de presentar reclamación contra alguna de las partes o personas anteriormente exoneradas.

Yo, quien firma este documento de descargo de responsabilidad, estoy completamente advertido e informado que la realización de las salida fotográfica al aire libre entrañan ciertos riesgos inherentes, de perdida, daños, enfermedad o muerte y que las atenciones médicas en tales áreas puede ser imposible de obtener con la velocidad que la situación a veces requiere.

Estoy de acuerdo en renunciar a cualquier reclamación contra ASOCIACIÓN CULTURAL ALAVAVISION, ni ninguno de sus socios o no socios que participen en las salidas, por cualquier lesión, enfermedad, muerte u otros daños, que puedan ocurrir como resultado de mi participación en las salidas fotográfica antes citadas. Este descargo hace referencia expresa a cualquier tipo de pérdida, daños, lesión, incluso las que puedan producir mi muerte, con la condición de que en vista de este descargo ni mis beneficiarios, ni herederos puedan hacer valer ninguna reclamación contra las Partes Exoneradas.

También declaro que soy mayor de edad y capaz para firma "Esta liberación de responsabilidad", o que en caso de no serlo, cuento con el consentimiento por escrito de mi padre, madre o tutor.

Entiendo que los términos aquí expresados son contractuales, y no un mero enunciado. Y firmo este documento por mi propia voluntad. Declaro que mi familia conoce estas actividades y el texto íntegro del presente

Me he informado completamente del contenido de este "Descargo de Responsabilidad y Asunción Expresa de Riesgos", leyéndolo antes de firmarlo, en mi nombre y en representación de mi familia.

Este documento tiene validez para todas las salidas realizadas por la ASOCIACIÓN CULTURAL ALAVAVISION que se realicen durante este año.

Firma y DNI

Firma del Padre, madre o Tutor (sí corresponde) y DNI