



TAMARACK CROSS COUNTRY SKI PROGRAM  
MAMMOTH MOUNTAIN SKI AREA  
Autorización de Liberación de Responsabilidad



TEMPORADA 2007- 2008

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

**LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR – ESTE DOCUMENTO LIMITA SUS DERECHOS LEGALES**

Yo entiendo que los deportes de esquí, *snowboarding*, esquí a campo traviesa y otras actividades de recreación (de aquí en adelante llamado "el deporte") pueden ser peligrosos e involucran el riesgo de lesiones e incluso la muerte. A pesar del riesgo relacionado con el deporte y considerando el derecho de participar en él, VOLUNTARIAMENTE ACEPTO ASUMIR EXPLICITAMENTE CUALQUIER Y TODO RIESGO DE LESIÓN O MUERTE que pueda ser asociado con la participación en el deporte y/o el uso de las instalaciones de Tamarack Cross Country Ski and Snowshoe.

Además, ACEPTO NUNCA ENTABLAR DEMANDA Y LIBERAR DE RESPONSABILIDAD A MAMMOTH MOUNTAIN SKI AREA, LLC, Y SUS DUEÑOS, EMPLEADOS, AGENTES, PROPIETARIOS, PATROCINADORES Y COMPAÑÍAS AFILIADAS (de aquí en adelante llamados colectivamente "MMSA") por cualquier daño o lesión que me ocurra, incluso muerte, proveniente de mi participación en el deporte, sin consideración alguna de la causa.

Entiendo que ésta es una LIBERACION DE RESPONSABILIDAD, la cual me impedirá a mí y/o a mis herederos entablar cualquier demanda o hacer cualquier reclamo por daños en caso de ser afectado por alguna lesión o muerte. Adicionalmente, en el caso que yo, mis herederos, beneficiarios o mi representante legal entable un juicio a causa de mi participación en el deporte y/o nuestro uso de las instalaciones de MMSA, ACEPTO DEFENDER, INDEMNIZAR Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD A MMSA por cualquier daño, comisiones de abogados o gastos asociados con o debido a tal juicio. No obstante, con lo anterior completamente entendido, emprendo este acuerdo libre y voluntariamente y acepto que tiene fuerza legal para mí, mis herederos, sucesores y representantes legales. Además acepto indemnizar a MMSA por cualquier y toda demanda entablada por una tercera parte debido a su participación o la mía en el deporte.

Si firmo esta Liberación de Responsabilidad en nombre de un menor de edad (menor de 18 años de edad):

Manifiesto y garantizo que soy el padre, la madre y/o guardian legal del mencionado Niño, que éste se encuentra en buen estado de salud y que no existe ningún problema especial relacionado con su cuidado;

Acepto la responsabilidad por todos los gastos médicos del Niño en los que se haya incurrido en relación con el deporte;

Acepto indemnizar a MMSA por cualquier y toda demanda presentada por el Niño; y

Acepto indemnizar a MMSA por cualquier y toda demanda presentada por una tercera parte, cuyo origen esté en relación con la participación del niño en el deporte.

Entiendo y acepto que este acuerdo es separable y que si se determina que cualquier cláusula es inválida el resto de él permanecerá en vigencia y será válido y exigible. Acepto que cualquier demanda será presentada en el Estado de California, Condado de Mono. Cualquier y toda disputa estará sujeta y determinada bajo las leyes del Estado de California, Condado de Mono.

FIRMA DEL PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

Padre/Madre/Guardian Legal: Afirmo bajo juramento que soy el padre/madre/guardian legal del menor de edad individualizado. Tengo la autoridad para firmar este acuerdo en su nombre. Acepto que sus términos tienen fuerza legal para mí.

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/ TUTOR EN LETRA DE MOLDE: \_\_\_\_\_

PARENTESCO \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_