

CONTRATO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO PARA ADULTO.

Yo(NombreCompleto) _____
que me identifico con(TIPO Y NO. DE IDENTIFICACION) _____ la
cual ANEXO en copia simple con _____ años de EDAD, por este medio afirmo que
tengo conocimiento de que la inmersión al estanque de los tiburones en adelante INMERSIÓN CON
TIBURONES posee riesgos inherentes que pueden resultar en lesiones o la muerte. Acepto que es
mi total responsabilidad informar al instructor de cualquier lesión, condición médica, cirugías,
estado de ingravidez (embarazo) o cualquier otra situación previa a LA INMERSIÓN CON TIBURONES.

Yo declaro que participo o participaré en LA INMERSIÓN CON TIBURONES, durante la cual recibiré
información e instrucciones. Acepto seguir, en su totalidad, el Reglamento de Inmersión con
Tiburones, las instrucciones y reglas dadas por el personal asignado por ACUARIOS MICHIN, S.A.P.I.
de C.V.

Declaro y reconozco que la actividad requiere la realización de una actividad física intensa y el
esfuerzo puede ser difícil y vigoroso; puede causar o agravar heridas o condiciones médicas. Tengo
conocimiento pleno de ello y acepto los riesgos y/o peligros envueltos.

Entiendo que LA INMERSIÓN CON TIBURONES es una actividad físicamente agotadora, y que estaré
esforzándome durante este programa y, que si me lesiono como resultado de un ataque cardiaco,
pánico, hiperventilación, ahogamiento, ataque por parte de alguna especie o alguna otra causa,
asumo expresamente el riesgo de dichas lesiones, y que no haré responsables de las mismas a
ACUARIOS MICHIN S.A.P.I. de C. V o sus entidades filiales y subsidiarias, ni alguno de sus empleados,
funcionarios, agentes, contratistas o cesionarios respectivos (a quienes de aquí en adelante se les
llamará "Partes eximidas").

Entiendo que las afecciones médicas pasadas o presentes pueden constituir contraindicación para
mi participación. Yo afirmo que actualmente no estoy padeciendo de resfriado alguno ni congestión
nasal, ni tengo ninguna infección del oído. Afirmo que no tengo antecedentes de convulsiones,
mareos o desmayos, ni antecedentes de cardiopatías (por ejemplo: enfermedades cardiovasculares,
angina de pecho, ataques al corazón).

Además, afirmo que no tengo antecedentes de padecer problemas respiratorios como, asma,
enfisema o tuberculosis. Afirmo que actualmente no estoy tomando medicamentos que adviertan
acerca de cualquier impedimento que puedan causar a mis aptitudes físicas o mentales. Además
declaro que tengo la edad legal y que soy legalmente competente para firmar este descargo de
responsabilidad.

Entiendo y acuerdo que ni mis instructores, ni la instalación a través de la cual se ofrece esta
actividad, "Partes eximidas" pueden ser señalados como culpables o responsables de manera alguna

por cualquier lesión, muerte u otros daños a mí, que pudieran ocurrir como resultado de mi participación en LA INMERSIÓN CON TIBURONES, o como resultado de la negligencia de alguna de las partes, incluidas las Partes eximidas, ya sea de manera activa o pasiva. Por este medio asumo personalmente todos los riesgos de esta actividad, ya sea previstos o imprevistos, que puedan ocurrir mientras participe en la misma. Además descargo, exonero y eximo a las Partes eximidas de cualquier reclamo o juicio por mí, mi familia, patrimonio, herederos o cesionarios, que surja por mi inscripción y participación en esta actividad.

Entiendo que los términos de la presente son contractuales, y que he firmado este Contrato por mi propia voluntad y con el conocimiento de que por la presente renuncio a mis derechos legales. Además acepto que cualquier disposición de este Contrato que se encuentre como imposible de hacer cumplir o inválida, dicha disposición será separada de este Contrato. Entonces, el resto de este Contrato se interpretará como si la disposición imposible de hacer cumplir nunca hubiera estado contenida en el mismo. Entiendo y acepto que no sólo cedo mi derecho de demandar a las Partes eximidas, sino también cualquier derecho que puedan tener mis herederos, cesionarios o beneficiarios para demandar a las Partes eximidas, como resultado de mi muerte. Además declaro que tengo la autoridad de hacerlo y que mis herederos, cesionarios o beneficiarios se quedarán imposibilitados de reclamar otra cosa, debido a mis declaraciones a las Partes eximidas.

En caso de emergencia contactar a _____parentesco
_____ al teléfono _____.

Faculto al Acuarios Michin, S.A.P.I. de C.V. para hacer uso de mi imagen con fines publicitarios, didácticos, informativos, promocionales y cualquier otro relacionado con los anteriores conceptos.

Acepto que el pago realizado para LA INMERSIÓN CON TIBURONES no es reembolsable, ni transferible, ni prorrogable. He leído los términos y condiciones referidos en el presente documento, los cuales comprendo en su totalidad y voluntariamente me sujeto a ellos.

LEIDO Y ENTERADO DE SU CONTENIDO Y ALCANCE JURIDICO, MANIFIESTO MI CONFORMIDAD Y FIRMADO EL PRESENTE.

GUADALAJARA, JALISCO AL _____ DEL MES DE _____ DEL 20__

PARTICIPANTE

NOMBRE Y FIRMA