

INMERSIÓN CON RAYAS

CONTRATO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO PARA MENOR DE EDAD

Yo (Nombre completo) _____
que me identifico con (Tipo y número de identificación): _____
la cual ANEXO en copia simple con _____ años de EDAD, en mi carácter de
padre o tutor, del menor de edad
_____, en adelante hijo/a, por mi
propio derecho, reconozco y acepto que tengo conocimiento de que la inmersión al estanque de
las Rayas en adelante INMERSIÓN CON RAYAS posee riesgos inherentes que pueden resultar en
lesiones o la muerte como resultado de permitir que mi hijo(a) participe en esta actividad.

Acepto que es mi total responsabilidad informar al instructor de cualquier lesión, condición
médica, cirugías, o cualquier otra situación previa a LA INMERSIÓN CON RAYAS que pudiera tener
mi hijo/a.

Yo declaro que mi hijo/hija quién participará en LA INMERSIÓN CON RAYAS, durante la cual
recibirá información e instrucciones. Reconozco que mi hijo/a deberá seguir, en su totalidad, el
Reglamento de Inmersión con Rayas, 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 para mi hijo/a.

Entiendo que LA INMERSIÓN CON RAYAS es una actividad físicamente agotadora, y que mi hijo/a
estará esforzándose durante este programa y, que si se lesiona como resultado de un ataque
cardíaco, 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
la participación de mi hijo/a. Yo afirmo que actualmente mi hijo/a no está padeciendo de resfriado
alguno ni congestión nasal, ni tiene infección del oído. Afirmo que no tiene antecedentes de
convulsiones, mareos o desmayos, ni antecedentes de cardiopatías (por ejemplo: enfermedades
cardiovasculares, angina de pecho, ataques al corazón).

Además, afirmo que no tiene antecedentes de padecer problemas respiratorios como asma,
enfisema o tuberculosis. Afirmo que actualmente no está 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 en mi carácter de padre o tutor de _____.

Entiendo y acuerdo que ni los 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 hijo/a, que pudieran ocurrir como resultado de la participación en LA INMERSIÓN CON RAYAS, 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 mi hijo/a 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 la 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 el presente renuncio a mis derechos legales que ejerzo en representación de mi hijo/a. 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 la imagen de mi hijo/a con fines publicitarios, didácticos, informativos, promocionales y cualquier otro relacionado con los anteriores conceptos.

Acepto que el pago realizado para LA INMERSIÓN CON RAYAS 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 en representación de mi hijo/a.

Leído y enterado de su contenido y alcance jurídico, manifiesto mi conformidad y firmado el presente.

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

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE/TUTOR

ACUARIOS MICHIN S.A.P.I DE C.V
Mariano Bárcenas 990 Col. Centro, Guadalajara, Jal. C.P 44200
www.acuariomichin.com