

EXCLUSIÓN DE CULPA E INDEMNIZACIÓN PARA EL CURSO DE SEGURIDAD EN MOTOCICLETAS

rev.02/18

La participación en este curso requiere de resistencia física, coordinación de movimientos para maniobrar y lucidez mental. El que suscribe el presente documento, afirma que no presenta ningún impedimento o limitante ya sea físico o mental; que no ha ingerido alcohol en ninguna forma, y que no ha ingerido medicamentos recetados o no recetados que pudieran impedir su desempeño en este curso. Los participantes menores de 18 años deben tener este documento firmado por un padre o guardián legal en persona en el lugar de entrenamiento o debe estar previamente notariado.

I. LEA CUIDADOSAMENTE: ESTA SECCIÓN CONSTITUYE UNA EXCLUSIÓN DE CULPA, ACEPTACIÓN DE RIESGO, LIBERACION DE CARGOS POR RESPONSABILIDAD Y RENUNCIA A EJERCER UNA DEMANDA.

En consideración a/de Southern Oklahoma Technology Center, la Motorcycle Safety Foundation (Fundación de Seguridad de Motociclismo), el patrocinador de la formación, el propietario de la motocicleta de entrenamiento, y el propietario del terreno en el que se realiza el entrenamiento, incluyendo sus miembros, empleados, funcionarios y/o agentes ("Proveedores del Curso de Seguridad") que proporcionan los servicios, equipo, y/o material del curso que me permitirán participar en el Curso de Seguridad en Motocicletas, **acepto lo siguiente:**

Comprendo totalmente y reconozco que: (a) existe **PELIGRO Y RIESGO DE RESULTAR HERIDO, DE DAÑOS, O LA MUERTE** en mi uso de motocicletas y del equipo relacionado con las mismas, así como en mi participación en las actividades del Motorcycle Safety Course (Curso de Seguridad de Motocicletas); (b) mi participación en tales actividades y/o el uso de tal equipo pudiera dar como resultado lesiones o dolencias, que podrían incluir, pero sin limitarse a: **LESIONES CORPORALES, AFECCIONES A LA SALUD, MÚSCULOS LESIONADOS, FRACTURAS, PARÁLISIS PARCIAL O TOTAL, U OTROS PADECIMIENTOS QUE PUDIERAN CAUSAR DISCAPACIDADES SEVERAS, O LA MUERTE;** (c) es posible que estos riesgos y peligros sucedan debido a la negligencia de los Proveedores del Curso de Seguridad; la negligencia de otros, incluyendo a los demás participantes del curso; pudiendo haber sido originados ya sea por causas predecibles o no predecibles; y (d) al participar en estas actividades o al usar el equipo, **yo, por mi parte, a nombre de mis representantes personales y mis herederos, por el presente documento, acepto todos los riesgos, admito y libero de toda responsabilidad a los Proveedores del Curso de Seguridad por cualquier lesión, pérdidas, o daños,** incluyendo aquellos que pudieran haber sido causados total o parcialmente debido a la negligencia de los Proveedores del Curso de Seguridad o de cualquier otra persona. Si participo en este Curso de Seguridad con mi propia motocicleta, también acepto que esta liberación de cargos por responsabilidad incluye cualquier daño que le pudiera suceder durante el Curso de Seguridad.

Por mi parte y a nombre de mis representantes y herederos comprendo y acepto que renuncio a todos los derechos que pudiera tener en la actualidad y en el futuro para demandar a los Proveedores del Curso de Seguridad debido a cualquier lesión, afección a la salud, o la muerte, que pudieran suceder a causa de mi uso personal de la motocicleta o del equipo de la misma, incluyendo también cualquier reclamación basada en negligencia por parte de los Proveedores del Curso de Seguridad.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE LIBERACION DE CARGOS POR RESPONSABILIDAD Y AL FIRMARLO ACEPTO QUE ES MI INTENCIÓN ASUMIR TODOS LOS RIESGOS Y EXCLUYO DE TODA RESPONSABILIDAD A LOS PROVEEDORES DEL CURSO DE SEGURIDAD ANTERIORMENTE INDICADOS POR LESIONES A MI PERSONA, DAÑOS DE PROPIEDAD O PRIVACIÓN DE LA VIDA CAUSADOS INDEBIDAMENTE POR NEGLIGENCIA O POR CUALQUIER OTRA RAZÓN. Declaro que se me ha ofrecido la oportunidad de hacer cualquier tipo de pregunta y aclarar dudas sobre la presente liberación de cargos por responsabilidad y comprendo los términos que encierra el significado del documento.

(Nombre del participante – Favor de escribir con letras de molde)

Licencia o ID# y Estado

(Firma del participante)

(Fecha)

(Firma del padre o persona responsable si participante es menor de 18 años)

(Parentesco)

II. LEA CUIDADOSAMENTE: ESTA SECCIÓN ES UN ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN Y DE EXCLUSIÓN DE CULPA

En consideración a/de Southern Oklahoma Technology Center, la Motorcycle Safety Foundation (Fundación de Seguridad de Motociclismo), el patrocinador de la formación, el propietario de la motocicleta de entrenamiento, y el propietario del terreno en el que se realiza el entrenamiento, incluyendo sus miembros, empleados, funcionarios y/o agentes ("Proveedores del Curso de Seguridad"), quienes proporcionan los servicios, equipo, y/o el material del curso que me permitirán participar en el Curso de Seguridad en Motocicletas, **acepto lo siguiente:**

Por mi parte y a nombre de mis representantes y herederos comprendo y acepto excluir de toda responsabilidad a los Proveedores del Curso de Seguridad, acepto defenderlos, e indemnizarlos de cualquier reclamo, demanda, o causas de acción por parte de otros debido a daños corporales, daños a la propiedad, o de cualquier otro tipo que pudieran resultar de mi uso personal de las motocicletas, del equipo relacionado con las mismas o por mi participación en las actividades del Curso de Seguridad en Motocicletas, incluyendo todas aquellas reclamaciones que pudieran surgir por la negligencia de los Proveedores del Curso o de alguna o más personas.

YO HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN Y EXCLUSIÓN DE CULPA Y AL FIRMARLO ACEPTO QUE ES MI INTENCIÓN ASUMIR LA RESPONSABILIDAD LEGAL DE MIS ACCIONES Y DE PAGAR POR CUALQUIER PÉRDIDA DEBIDO A RECLAMACIONES O DEMANDAS EN CONTRA DE LOS PROVEEDORES DEL CURSO DE SEGURIDAD ANTERIORMENTE MENCIONADOS POR CAUSA DE MI PARTICIPACIÓN EN EL CURSO DE SEGURIDAD EN MOTOCICLETAS. Declaro que se me ha ofrecido la oportunidad de hacer preguntas y de aclarar dudas sobre la presente sección de indemnización y exclusión de culpa (hold harmless) y comprendo sus términos y significado.

(Nombre del participante – Favor de escribir con letras de molde)

Licencia o ID# y Estado

(Firma del participante)

(Fecha)

(Firma del padre o persona responsable si participante es menor de 18 años)

(Parentesco)