

Fecha: _____ Apellido: _____

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Reconozco que las actividades ecuestres, incluidas, entre otras, el manejo, cuidado y paseos a caballo, son actividades ultrapeligrosas e inherentemente peligrosas que conllevan riesgos de lesiones personales graves y/o muerte, y que no usar casco protector en todo momento aumenta la probabilidad del mismo.

Por la presente reconozco que asumo conscientemente todos y cada uno de los riesgos, ya sean generales o específicos, conocidos o desconocidos, previsibles o imprevisibles, con respecto a cualquier actividad ecuestre, incluidos, entre otros, el manejo, el cuidado y la equitación de los caballos. tanto para mí como para mis hijos menores e invitados, si los hubiera, incluso en cuanto a que yo o mis hijos e invitados no usemos casco protector en todo momento.

Por la presente renuncio, libero y descargo a Leslie Hardy y Rancho de Los Amigos, _____, sus agentes, empleados, cesionarios, albaceas, inquilinos y representantes (en adelante, "Exonerados") de todos y cada uno de los reclamos por todas y cada una de las lesiones o daños de cualquier tipo sufridos por mí dentro o fuera de las instalaciones de los Exonerados por motivo de incendio, robo, salud, o cualquier acto, omisión o falta de atención ordinaria, ya sea que dicha lesión o daño se ocasione o no durante mi participación en cualquier actividad ecuestre de cualquier tipo o naturaleza o en cualquier evento organizado o patrocinado en las instalaciones de los Liberados, y si Me aprovecho o no de un casco protector. Este acuerdo será vinculante para mis albaceas, herederos y cesionarios.

Acepto que defenderé, indemnizaré y eximiré de responsabilidad a los Liberados contra todos y cada uno de los reclamos, demandas y causas de acción, incluidos los costos judiciales y los honorarios de los abogados, que surjan de cualquier procedimiento o demanda iniciado o procesado para mi beneficio o el beneficio de mi herederos y/o invitados.

Reconozco que he leído esta Exención de responsabilidad, conozco y comprendo su contenido y acepto su efecto.

¡Por favor imprime claramente!

Fecha: _____ Nombre Completo: _____

Firma: _____ Teléfono: _____

Dirección _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Yo, el abajo firmante, como padre o tutor legal de _____, acepta que los términos y condiciones de esta Exención de responsabilidad serán vinculantes en cuanto a cualquier lesión o daño sufrido por dicho niño menor, sus animales y/o propiedad que surja de su participación o no usar casco protector en cualquier actividad ecuestre mencionada anteriormente.

Nombre del huésped o entrenador que viaja con: _____