



**Servicio de Seguridad y Socorro de Montaña**  
**ASUNCIÓN DE RIESGO. DESLINDE DE**  
**RESPONSABILIDAD.**

Fecha:

Fecha:...../...../.....

N°:.....

En atención a los riesgos inherentes a la práctica del esquí y/o snowboard en sus diferentes modalidades, el aquí firmante asume todos los riesgos personales y daños a terceros y cosas, incluyendo colisiones con cualquier tipo de objetos u otros esquiadores. Asimismo el usuario que se aventura en los itinerarios de esquí extremo y en los "fuera de pista", o el snowpark para realizar saltos asume todos los riesgos tanto personales como los daños a terceros y cosas, bajo su propia responsabilidad, eximiendo de toda responsabilidad a Valle de las Leñas S.A. y/o a todas las entidades relacionadas con esta y/o sus empleados y/o directivos.

Dejo constancia por medio de la presente, que he sido informado en forma detallada sobre el estado de la nieve y condición meteorológica, en los fueros de pistas e itinerarios de esquí extremo, que consisten en los programas denominados " EXTREME EXPEDITION - DIA COMPLETO, " EXTREME EXPEDITION- MEDIO DIA", "HELISKI", "GUIAS – MEDIO DÍA", "GUIAS- DIA COMPLETO", "WORKSHOP" – PARQUE DE NIEVE- SALTOS "BIG AIRBAG".

Asimismo, he sido informado respecto de las dificultades y riesgos de esquiar en dichos lugares. Se me recomienda el uso de casco, ARVA, sonda, y pala. También se me informó de que las áreas fuera de pistas y de esquí extremo son zonas no patrulladas y son cerradas a las 16:00 PM. Después de dicho horario no se puede acceder al lugar, no haciendo el servicio de seguridad de pistas excepciones de ningún tipo.

Quien suscribe ha decidido participar voluntariamente de las actividades o programas arriba mencionados y declara conocer en toda su extensión las características y riesgos propios involucrados en las mismas.

En atención a que declaro bajo juramento que mi nivel de conocimiento de la practica del esquí o snowboard equivale a la de un experto, asumo bajo mi única y absoluta responsabilidad, y en nombre de mis sucesores, herederos y representantes, todos los riesgos que las actividades en cuestión implican, y tomo a mi cargo todos los gastos emergentes de cualquier eventual operativo de rescate y/o atención médica que fuere menester.

Deslindo de toda responsabilidad a Valle de Las Leñas S.A., accionistas, sus directores, sus empleados y/o funcionarios, su servicio de pistas y/o escuela de esquí, por los accidentes que pudieren producirse durante la realización de las actividades mencionadas en el presente. Asimismo, deslindo de responsabilidad a Valle de Las Leñas S.A., sus accionistas, sus directores, sus empleados y/o funcionarios, su servicio de pistas y/o escuela de esquí por los daños que pueda sufrir en mi persona y/o bienes, tanto por causas personales, como así también por factores ajenos a mi persona, tales como accidentes geográficos o factores climáticos, enfermedades, casos fortuitos o de fuerza mayor, etc.

**En consecuencia renuncio a entablar cualquier tipo de reclamo o demanda judicial o extrajudicial contra Valle de Las Leñas S.A, sus empleados y/o funcionarios.**

Además quedo informado de que, en caso de surgir algún accidente en dichas zonas, se me facturará el rescate partiendo de una tarifa de \$1000 a \$5000 (pesos un mil a cinco mil), que estará acorde con los materiales, personal y vehículos a ser utilizados.

Assumo todas las responsabilidades inherentes a la practica de esquí o snowboard en las áreas de esquí extremo, parque de nieve, saltos en big airbag, y en los fueros de pistas, eximiendo de toda responsabilidad a Valle de Las Leñas S.A, sus accionistas, sus directores sus empleados y/o funcionarios, su servicio de pistas, y/o escuela de esquí.

**En el caso de menores:** Padres o tutores: Certifico que soy el padre/tutor del menor y tengo la autoridad para suscribir el presente deslinda bajo todos sus términos y condiciones.

**Nombre del menor:** \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Número de Documento o pasaporte: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Alojamiento en el Valle: \_\_\_\_\_

Domicilio Legal: \_\_\_\_\_