

ACUERDO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD, RENUNCIA A RECLAMACIONES, ACEPTACIÓN DE RIESGOS E INDEMNIZACIÓN

AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO USTED RENUNCIA A CIERTOS DERECHOS LEGALES, INCLUYENDO EL DERECHO A DEMANDAR

¡POR FAVOR, LEA ATENTAMENTE!

INICIAL

Nombre	
Dirección	

PARA: ICEFIELD HELICOPTER TOURS INC., KANANASKIS MOUNTAIN HELICOPTERS LTD., RIMROCK HOLDINGS INC., (de aquí en adelante denominados "los OPERADORES") y SU MAJESTAD LA REINA EN SU DERECHO EN LAS PROVINCIAS DE LA COLUMBIA BRITÁNICA y ALBERTA (de aquí en adelante denominadas "la PROVINCIA")

En el presente acuerdo, el término "**actividades de aventura**" se referirá a todas las actividades, eventos o servicios suministrados, concertados u organizados por los **OPERADORES** incluyendo, pero sin limitarse a: sesiones de orientación e instrucción; transporte terrestre o aéreo, incluyendo desplazamientos en helicóptero; carga, descarga y transporte en helicópteros o movimiento alrededor de los mismos; largas caminatas, excursiones con mochila, comidas al aire libre, pesca, alpinismo, montañismo, ciclismo de montaña, exploración de cavernas, caminatas por glaciares y otros paseos por el campo, así como el resto de actividades, eventos y servicios relacionados de algún modo con estas actividades.

ACEPTACIÓN DE RIESGOS

Soy consciente de que las **actividades de aventura** implican muchos riesgos, peligros y amenazas. Éstos incluyen, aunque sin limitarse a: desplazamientos en terrenos peligrosos, montañosos o alpinos en los que la caída de árboles, ramas, rocas, raíces u otros obstáculos o riesgos, las pendientes inclinadas o los terrenos inestables, pueden provocar caídas; desplazamiento sobre nieve, glaciares, grietas de glaciares, corrientes, arroyos, ríos, estanques y lagos, así como atravesar estos lugares o pasar junto a ellos; encuentros con animales domésticos, incluyendo perros, y con animales salvajes, incluyendo osos y pumas; y distintos problemas de salud relacionados con la excesiva exposición al sol, las picaduras de insectos, la fatiga, la tensión, la deshidratación, los esfuerzos excesivos, la alta altitud y la falta de buen estado físico. Los viajes en helicóptero en un entorno montañoso o alpino suponen riesgos adicionales. Existe la posibilidad de que los participantes se pierdan o se separen de su guía o grupo. La comunicación en terreno alpino y natural es difícil y, en caso de accidente, es posible que la evacuación de rescate y el tratamiento médico no estén disponibles de inmediato. Las condiciones climáticas alpinas y montañosas pueden ser extremas y variar rápidamente sin previo aviso. También soy consciente de que un riesgo, peligro y amenaza adicionales de las **actividades de aventura** son resultado de negligencia, falta de atención o inexperiencia de otros miembros de mi grupo, así como la **NEGLIGENCIA POR PARTE DE LOS OPERADORES Y LA PROVINCIA, INCLUYENDO LA OMISIÓN POR PARTE DE LOS OPERADORES Y DE LA PROVINCIA DE SALVAGUARDARME O PROTEGERME DE LOS RIESGOS, PELIGROS Y AMENAZAS DE LAS ACTIVIDADES DE AVENTURA REFERIDAS ANTERIORMENTE.**

SOY CONSCIENTE DE LOS RIESGOS, PELIGROS Y AMENAZAS ASOCIADOS CON LAS ACTIVIDADES DE AVENTURA, Y ACEPTO LIBREMENTE Y ASUMO POR COMPLETO TODOS LOS RIESGOS, PELIGROS Y AMENAZAS, ASÍ COMO LA POSIBILIDAD DE LESIONES PERSONALES, LA MUERTE, DAÑOS MATERIALES Y PÉRDIDAS DE PROPIEDAD RESULTANTES DE LO ANTERIOR.

ACUERDO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD, RENUNCIA A RECLAMACIONES E INDEMNIZACIÓN

En consideración de **LOS OPERADORES Y LA PROVINCIA** que me permiten participar en **actividades de aventura**, y para cualquier otra consideración válida y adecuada, cuya recepción y suficiencia sean reconocidas, por el presente documento acepto lo siguiente:

1. **RENUNCIAR A TODAS LAS RECLAMACIONES** que tenga o pueda tener en el futuro contra **LOS OPERADORES Y LA PROVINCIA**, así como contra sus directores, funcionarios, empleados, agentes, contratistas independientes, representantes, sucesores y cesionarios (todos ellos de aquí en adelante denominados colectivamente como "**LOS EXIMIDOS**") y **EXIMIR A LOS EXIMIDOS** de toda responsabilidad por cualquier pérdida, daño, gasto o lesión (incluyendo la muerte) que pueda sufrir o que mi pariente más cercano pueda sufrir como resultado de mi participación en **actividades de aventura** debido a cualquier causa, **INCLUYENDO NEGLIGENCIA, INCUMPLIMIENTO DE CONTRATO O INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIER DEBER DE CUIDADO LEGAL O DE OTRO TIPO, INCLUYENDO CUALQUIER DEBER DE CUIDADO ASUMIDO DE ACUERDO CON LA OCCUPIERS LIABILITY ACT (Ley de responsabilidad de los habitantes de Canadá), POR PARTE DE LOS EXIMIDOS, E INCLUYENDO TAMBIÉN LA OMISIÓN POR PARTE DE LOS EXIMIDOS DE SALVAGUARDARME O PROTEGERME DE LOS RIESGOS, PELIGROS Y AMENAZAS DE LAS ACTIVIDADES DE AVENTURA REFERIDAS ANTERIORMENTE;**
2. **EXIMIR DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZAR A LOS EXIMIDOS** de toda responsabilidad por cualquier daño material o lesiones personales a terceros que resulten de mi participación en **actividades de aventura;**
3. Este Acuerdo será efectivo y vinculante para mis herederos, pariente más cercano, albaceas testamentarios, administradores y representantes, en caso de mi muerte o incapacidad.
4. Este Acuerdo y los derechos, deberes y obligaciones contraídos entre las partes de este Acuerdo estarán regulados por las leyes de la Provincia de Alberta y se interpretarán exclusivamente de acuerdo con las mismas, y no por ninguna otra jurisdicción; y
5. Cualquier litigio que involucre a las partes de este Acuerdo se resolverá en la Provincia de Alberta y estará dentro de la jurisdicción exclusiva de los Tribunales de la misma.

Al aceptar el presente Acuerdo no me baso en ninguna promesa o declaración, oral o escrita, realizada por los Eximidos con respecto a la seguridad de las **actividades de aventura**, distinta a lo establecido en el presente Acuerdo.

CONFIRMO QUE HE LEÍDO Y COMPRENDIDO ESTE ACUERDO ANTES DE FIRMARLO. SOY CONSCIENTE DE QUE AL FIRMAR ESTE ACUERDO RENUNCIO A CIERTOS DERECHOS LEGALES QUE YO O MIS HEREDEROS, PARIENTE MÁS CERCANO, ALBACEAS TESTAMENTARIOS, ADMINISTRADORES Y REPRESENTANTES PUDIÉRAMOS TENER CONTRA LOS EXIMIDOS.

Fecha	Firma del participante
Testigo	Firma del padre, madre o tutor si es menor de 19 años

ICEFIELD HELICOPTER TOURS INC.

TRANSPORTE AÉREO SIN GUÍA

NOMBRE	apellido	nombre de pila	Inicial
---------------	----------	----------------	---------

DIRECCIÓN		

TELÉFONO	particular	trabajo	móvil/celular
-----------------	------------	---------	---------------

DIRECCIÓN LOCAL		
		teléfono

PERSONA PARA NOTIFICAR EN CASO DE EMERGENCIA	nombre
	dirección
	teléfono

SALUD	Por favor, indique cualquier problema de salud, alergia, etc. que debamos conocer
--------------	---

VEHÍCULO	marca/modelo	color	matrícula
	ubicación		

OTROS MIEMBROS DEL GRUPO		

ITINERARIO	fecha de salida	fecha de regreso
	ruta	

VIAJE DE IDA Y VUELTA O SÓLO RECOGIDA	Acepto que la hora, fecha y ubicación indicadas a continuación para la recogida se pueden retrasar debido a las inclemencias del tiempo, la llegada de la noche o dificultades mecánicas		
	ubicación para recogida		
	fecha	hora	inicial

TRANSPORTE SÓLO DE IDA	Confirmando que Icefield Helicopter Tours me brinda un transporte sólo de ida y que no he acordado mi recogida, ni la espero, por Icefield Helicopter Tours	
		inicial

ACUERDO DE TRANSPORTE AÉREO

1. He leído y firmado el Acuerdo de descargo de responsabilidad, renuncia a reclamaciones, aceptación de riesgos e indemnización de las actividades de aventura, y acepto que estoy obligado por los términos y condiciones de dicho acuerdo.
2. Acepto y confirmo que Icefield Helicopter Tours Inc. me brinda únicamente servicios de transporte aéreo sin guía, y que no he solicitado ni espero ningún tipo de asesoramiento, información o representaciones del Operador con respecto a desplazamiento por terreno natural o seguridad.

Fecha

Firma