

**DECLARACION DE LIBERACION DE RESPONSABILIDAD**  
**VALLE NEVADO**

El suscrito, mayor de edad, por sí o en su calidad de representante legal de su hijo(a) o de un tercero, que se identifica y firma en señal de aceptación al final del presente documento; declara conocer y aceptar las siguientes condiciones :

1.- He tomado conocimiento de las condiciones climatológicas, topográficas y otras condiciones naturales de montaña, que se presentan en Valle Nevado, así como también, declaro conocer y aceptar las condiciones y restricciones de acceso al dome, y conozco y acepto y me obligo a cumplir el Protocolo de Higiene y Seguridad de Valle Nevado, que entre otros me obliga a:

- a) usar permanentemente una mascarilla y a mantener distanciamiento de a lo menos, 1,5 metros.
- b) Respetar control de acceso de ingreso donde se realizará control de temperatura. La salida debe ser por el mismo punto.
- c) Llevar teléfono, elementos de protección personal y de higiene y un recipiente hermético para la eliminación segura de materiales higiénicos respetando el entorno natural y el medio ambiente.

2.- Que, quien suscribe y a quienes la presente declaración abarca ("el Montañista") cuenta(n) con los conocimientos, entrenamiento, condiciones físicas, de salud y pericia suficiente para la práctica deporte de montaña, así como adecuado equipamiento para ello. En consideración a lo anterior, "el Montañista", por si y/o en la representación que inviste, declara que él y/o sus representados son mayores a 6 años, y tiene(n) un nivel apto para realizar la práctica del montañismo y/o trekking de montaña, las que realizará(n) en cumplimiento a las "**Normas de conducta, Reglamento Seguridad y de uso pistas y Verano**", que declara conocer y aceptar en todas sus partes, conociendo los riesgos que dicha actividad lleva, puesto que dichas actividades que son consideradas como inherentemente peligrosas, y que pueden causar lesiones graves e incluso la muerte.

Para tal efecto, el Montañista y quienes afecta la presente declaración, declara(n) que antes de comenzar la práctica, se informará(n) previamente y estudiará(n) cada ruta y su respectiva dificultad, declarando que es de su entera responsabilidad la práctica del deporte de montaña, y que tomará(n) todas las precauciones y cuidados para evitar accidentes tanto a las personas que esta declaración abarca como a otros usuarios o visitantes de la montaña.

3.- Que está en conocimiento que el terreno lo forman senderos irregulares y resbaladizos así como zonas sin senderos, con condiciones, características de pendientes y terrenos variables, protuberancias, obstáculos, árboles, raíces, acantilados, rocas, gravilla y tierra suelta, superficies húmedas, agujeros y baches, escombros, depresiones, bicicletas, entre otros; y, asimismo, declara que cuenta(n) con los accesorios necesarios de seguridad para realizar dicha práctica, por lo que el Montañista asume todos y cada uno de tales riesgos que dicha actividad pueda conllevar respecto de su persona y/o de quienes afecta la presente declaración, como decisión libre y racionalmente adoptada. De manera meramente ejemplar y en ningún caso taxativa, entre tales riesgos se consideran pérdidas de control, caídas, fallas del equipo, colisiones con otros usuarios, rocas u otros obstáculos naturales o hechos por el hombre, etc., sin perjuicio de ciertos peligros adicionales y riesgos de montaña, incluyendo, pero no limitados, en general, a condiciones climáticas y del terreno. A su vez se hace responsable de cualquier costo relacionado con un posible rescate a su persona o a quienes esta declaración abarca.

4.- Que conozco y asumo los riesgos y peligros inherentes al momento de hacer ingreso a la montaña por los accidentes y perjuicios que pueda sufrir en mi persona o que ocasione al centro sus trabajadores o a terceros. Que junto a dicho conocimiento y experiencia en la práctica de deporte de montaña, el Montañista declara asumir personalmente y exclusivamente los riesgos relacionados con la práctica del deporte de montaña, liberando a Valle Nevado S.A de toda responsabilidad, indemnización, compensación, reclamo, etc. por cualquier concepto que pudiera derivarse de su práctica del deporte de montaña y/o de las personas a las cuales cubre la presente declaración y, en especial, de cualquier accidente que pudiera sufrir durante su práctica y por todo o cualquier daño personal, muerte, daño de propiedad, o pérdida experimentada como resultado de dicha práctica, liberación que hace extensiva a todas aquellas personas que pudieran representarle legalmente, parientes, cónyuge, padres, hijos o herederos. La renuncia de reclamos y liberación de responsabilidad alcanza no solamente a Valle Nevado S.A., sino también, a sus compañías asociadas y filiales, sus funcionarios, empleados, administradores y/o representantes debido a cualquier causa, cualquiera que fuere, incluyendo eventual negligencia, con la sola exclusión de actos u omisiones dolosos.

5.- . Que accede a la montaña sabiendo que en caso de accidente Valle Nevado no podrá socorrerme ni cuenta con ningún tipo de servicio médico y que en caso de una emergencia o accidente deberé dar aviso a Socorro Andino o Carabineros,

por lo cual declaro haber sido informado por Valle Nevado de las condiciones, riesgos y restricciones antes de hacer ingreso al La montaña, junto con los teléfonos que debo usar en caso de una emergencia o de necesitar socorro a través de Carabineros +55 229222835 y Socorro Andino: +56 226994764)

Que en caso de ser necesario el traslado a un centro médico declaro asumir personalmente y exclusivamente los riesgos relacionados con el traslado y cuidado que pueda sufrir a causa del accidente, liberando – desde ya - a Valle Nevado S.A de toda responsabilidad, indemnización, compensación, reclamo, etc., por los daños o perjuicios y cualquier otro concepto que pudiera derivarse de la atención y traslado, lo que son asumidos a cuenta y riesgo del Suscriptor; liberación que hace extensiva a todas aquellas personas que pudieran representarle legalmente, parientes, cónyuge, padres, hijos o herederos. La renuncia de reclamos y liberación de responsabilidad alcanza no solamente a Valle Nevado S.A., sino que también a sus compañías asociadas y filiales, sus funcionarios, empleados, administradores y/o representantes debido a cualquier causa, cualquiera que fuere, incluyendo eventual negligencia, con la sola exclusión de actos u omisiones dolosos.

6.- Que, para otorgar esta declaración ha tenido tiempo suficiente para leerla cuidadosamente y comprenderla con anterioridad a su firma y está consciente que importa la renuncia a ciertos derechos legales, que de otra manera podría eventualmente tener opción de ejercer y que, mediante esta declaración, por mi propia y libre voluntad y deseo, genera el pertinente acuerdo bajo su exclusiva responsabilidad.

7.- La presente declaración de liberación de responsabilidad será aplicable para “el Montañista” y/o a quienes la presente declaración abarca, durante toda la Temporada de Verano del Centro de Ski Valle Nevado correspondiente al año 2020-20.

Vía Web:

- Personas ingresadas por el formulario online en [www.vallenevado.com](http://www.vallenevado.com)

|                                     |  |              |  |         |  |
|-------------------------------------|--|--------------|--|---------|--|
| En Valle Nevado, Santiago de Chile. |  | Fecha:       |  |         |  |
| Nombre & Apellidos:                 |  |              |  |         |  |
| Nacionalidad:                       |  | Edad:        |  | Hombre: |  |
| DNI / N° Pasaporte:                 |  | Expedido en: |  | Mujer:  |  |
| Domicilio:                          |  |              |  |         |  |
| Ciudad:                             |  | País:        |  |         |  |
| Firma:                              |  |              |  |         |  |

|   |  |       |                     |
|---|--|-------|---------------------|
| Quien se identifica y firma arriba lo hace en su calidad de padre / madre y en representación del menor de edad cuyo nombre e identificación se señalan a continuación: |  |       |                     |
| Nombre & Apellidos:   |  | Edad: | DNI / N° Pasaporte: |
|   |  |       |                     |
|   |  |       |                     |
|   |  |       |                     |
|   |  |       |                     |
|   |  |       |                     |
| Firma:  |  |       |                     |