

**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. Declaro conocer y aceptar las condiciones y restricciones de acceso al dominio esquiable (dome), y conozco y acepto y me obligo a cumplir el Protocolo de Higiene y Seguridad de Valle Nevado y que el ingreso requiere:

- Previa Inscripción y aceptación de Valle Nevado
- Entrega firmada de descarga de declaracion de liberacion de responsabilidad
- 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 conozco y asumo los riesgos, peligros inherentes al momento de hacer ingreso al dome y la responsabilidad por los accidentes y perjuicios que pueda sufrir en mi persona o que ocasione al centro sus trabajadores o a terceros.

3. Que accedo el dome 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 dome, 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)

4. Que acepto que en caso de no dar cabal cumplimiento a las condiciones del Centro y sus protocolos, o que incurra en conductas imprudentes o negligentes que afecten la vida, salud o seguridad de otros clientes, trabajadores o de las instalaciones del centro, dará derecho al Centro para expulsar o prohibir la entrada. Ello no implicará hechos constitutivos de discriminación arbitraria, por cuanto tendrán el fundamento de haber puesto en riesgo la salud de una o más personas, al no cumplir con los protocolos de seguridad e higiene. Del mismo modo, en caso de menores de edad u otros, me obligo personalmente a instruirles en el cumplimiento de los términos y condiciones del Centro, y seré responsable por la conducta de los mismos, de conformidad a la legislación común aplicable, sin perjuicio de la responsabilidad que corresponda a los representantes legales del menor en conformidad a la Ley.

5. 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.- Declaro conocer y aceptar que Valle Nevado se encuentra inserto en un Santuario de la Naturaleza y que me obligo a no pisar ecosistemas de vegas, no alterar flora & fauna y a respetar las prohibición de ingresar mascotas; hacer fogatas;

botar Basura y que comprendo que cualquier acto u omisión que cause daño ambiental se encuentra sancionado por la ley 19.300.

7. 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.

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:			