



## **ARAMONI SAFETY SCHOOL**

*“CLÍNICA DE CONDUCCIÓN DEPORTIVA SEGURA EN PISTA PARA MOTOCICLISTAS”*

### **Forma de Deslindamiento de Responsabilidades:**

Firmando abajo al calce.

Yo NOMBRE: \_\_\_\_\_

Acepto que las actividades de Aramoni Safety School en las instalaciones del evento podrían ser peligrosas, pudiendo resultar en eventuales daños o incluso la muerte. Ni Aramoni Safety School, ni el personal que presta sus servicios para la misma, asume o asumirá responsabilidad alguna por daño físico, material o cualquier percance que resulte como consecuencia de su participación en la clínica de conducción deportiva segura en pista para motociclistas. Los Participantes o representantes legales, en su caso, serán los únicos responsables directos de cualquier riesgo o accidente que ocurra durante el desarrollo de las actividades de Aramoni Safety School.

Declaro que mi participación es voluntaria en este evento, así como mi plena capacidad para otorgar el siguiente consentimiento: Declaro que desde el primer momento circulo por la pista bajo mi propio riesgo y responsabilidad, renunciando yo y cualquier otro representante legal al ejercicio de cualquier reclamación por daños o perjuicios, o de cualquier acción penal o civil de responsabilidad contractual o extracontractual que pueda tener lugar ahora o una vez finalizada la actividad, en contra de ARAMONI SAFETY SCHOOL o las personas que prestan sus servicios en la celebración del evento en el que participo.

ARAMONI SAFETY SCHOOL se reserva el derecho de retirar de la pista a cualquier piloto por conducción negligente u otra causa que lo justifique. Toda conducta que ponga en peligro la integridad de los demás pilotos será considerada como negligente.

ARAMONI SAFETY SCHOOL se reserva el derecho de suspender el evento y sus actividades si hay justificaciones suficientes o de fuerza mayor que así lo aconsejen, sin tener derecho el participante a contraprestación alguna.

Con el más completo entendimiento de estos riesgos y sus consecuencias, Yo acepto las condiciones de no responsabilizar a ARAMONI SAFETY SCHOOL, ni a sus instructores, monitores, staff o las personas contratadas para el evento, de cualquier demanda o de cualquier acción tomada en contra de ARAMONI SAFETY SCHOOL.

Yo acepto en ser la única persona responsable de mi propia seguridad e integridad y observaré y cumpliré las precauciones necesarias, así como las indicaciones del personal del evento y su reglamento, cuando esté participando en las actividades de la clínica de conducción deportiva segura en pista para motociclistas.

*Este formato deberá ser llenado en su totalidad y entregarse en la Mesa de Registro el día de la celebración del evento.  
Este requisito es indispensable para participar en el evento e ingresar a pista.*



ARAMONI SAFETY SCHOOL, no provee ningún seguro dentro de la clínica de conducción deportiva segura en pista para motociclistas que cubra cualquier daño físico o material, tanto propio como a terceros. En caso de que se desee contar con un seguro, éste será responsabilidad del Participante o del representante legal, como en el caso de tratarse de menores de edad.

Yo NOMBRE: \_\_\_\_\_

Participante he leído la información arriba mencionada y acepto las condiciones y los términos de esta forma de deslindamiento de responsabilidades

\_\_\_\_\_  
FIRMA PARTICIPANTE

Yo NOMBRE: \_\_\_\_\_

Representante legal (en caso de ser menor de edad el participante) de:

Nombre del menor de edad: \_\_\_\_\_

He leído la información arriba mencionada y acepto las condiciones y los términos de esta forma de deslindamiento de responsabilidades acerca de este menor. Yo doy mi consentimiento para que el/ella NOMBRE: \_\_\_\_\_ participe en la clínica de conducción deportiva segura en pista para motociclistas y las actividades de ARAMONI SAFETY SCHOOL por el tiempo que permanezca en dicho evento.

ADJUNTO: dos copias de la identificación (oficial) del representante legal y dos copias del acta de nacimiento del menor de edad representado.

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y HUELLA PARTICIPANTE  
MENOR DE EDAD

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

*Este formato deberá ser llenado en su totalidad y entregarse en la Mesa de Registro el día de la celebración del evento.  
Este requisito es indispensable para participar en el evento e ingresar a pista.*