DIVENTURES MADISON, LLC
bajo el nombre comercial Diventures

RENUNCIA DE DERECHOS Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD CONTINUAS, ASUNCIÓN DE RIESGO E INDEMNIDAD, Y PERMISO PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIA

LEA DETENIDAMENTE ANTES DE FIRMAR YA QUE ESTO ES UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y RENUNCIA A CIERTOS DERECHOS LEGALES. TAMBIÉN OTORGA PERMISO CONTINUO PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIA.

A cambio de permitir que yo, _____ (el participante), me inscriba en un curso instructivo de natación o esnórquel o participe en actividades de natación, esnórquel, fiestas de natación, actividades físicas y operaciones afines (las **Actividades acuáticas**), dirigidas por cualquier miembro del personal de Diventures o Diventures Madison, LLC, en la ciudad de Sun Prairie, estado de Wisconsin, a partir del día _____ de _____ de 2_____, acepto, en mi nombre y en nombre de mis representantes personales, herederos y familiares directos, a saber:

Por la presente reconozco que las Actividades acuáticas son actividades potencialmente peligrosas e implican el riesgo inherente de lesiones graves (inclusive parálisis), muerte o daños materiales, tanto dentro como debajo del agua, así como en la cubierta de la piscina.

Por la presente renuncio a mi derecho y acepto abstenerme de demandar a Diventures Madison, LLC**,** sus instalaciones, el personal o cualquiera de sus ejecutivos, instructores, agentes o empleados (la Parte exonerada) y los libero y exonero de toda responsabilidad frente a mí, mi(s) hijo(s) menor(es) de edad, representantes personales, cesionarios, herederos y familiares directos, por **toda pérdida o daño, y reclamos o demandas a raíz de lesiones a mi persona o bienes, o que produzcan mi muerte, ahora y siempre, que surjan o se vinculen a la participación o instrucción en dicho curso, actividades o cualquier otra Actividad acuática afín que pueda ocurrir.**

Por la presente asumo plena responsabilidad por todo riesgo de lesiones corporales, muerte o daños materiales, ahora y siempre, que surja o esté relacionado con la participación o instrucción en dicho curso, actividades o toda otra operación de natación/esnórquel.

Por la presente reconozco que esta Renuncia de derechos y exención de responsabilidad está destinada a ser tan amplia e inclusiva como lo permitan las leyes del Estado en el que se llevan a cabo las actividades, y que si se determina la invalidez de alguna parte de la presente, las otras partes conservarán plena vigencia y efecto.

Por la presente, asumo toda la plena responsabilidad de determinar la necesidad y proporcionar un intérprete para un idioma distinto del inglés dentro de las instalaciones.

Reconozco que es mi responsabilidad proporcionar mi propia cobertura de salud y accidentes o la de mi(s) hijo(s) durante la participación en actividades de natación.

En el caso de que no sea posible contactarme o esté incapacitado, o de que por algún otro motivo no pueda prestar consentimiento, doy autorización para que un médico autorizado u hospital lleven a cabo tratamiento y procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios de emergencia cuando se considere inmediatamente necesario para proteger mi salud/la salud de mi(s) hijo(s). Eximo a las Partes exoneradas de toda responsabilidad por los actos de los médicos, los hospitales u otros proveedores de atención médica en el tratamiento y la asistencia que se me proporcionen a mí o a mi hijo.

Acepto que la presente renuncia, exención de responsabilidad, asunción del riesgo y consentimiento para tratamiento médico, quirúrgico y hospitalario de emergencia será continua y eficaz respecto de todas las Actividades acuáticas llevadas a cabo por las Partes exoneradas mencionadas anteriormente, o en su nombre, durante un período de tiempo que comienza con la celebración de este documento y termina a las 11:59 p. m., CST, el 365.° día contado a partir de la fecha en que se firmó este documento.

Si el participante tiene de 18 años en adelante, el participante firma aquí:

Nombre del participante: _____ Firma: _____

Testigo: _____ Fecha: _____

Si el participante es menor de 18 años, la madre/el padre o el tutor deben leer el documento completo y firmar a continuación:

Asimismo, en mi calidad de padre/madre/tutor del participante mencionado anteriormente, he leído este documento en su totalidad antes de firmarlo. He declarado a las Partes exoneradas que tengo autoridad para firmar, y en efecto firmo este documento en nombre de mi hijo/a menor de edad (el/la participante), en mi nombre y el del otro progenitor/tutor de dicho niño/a menor de edad. Acepto, en mi nombre, en nombre del otro progenitor/tutor y en nombre de mi hijo/a, quedar sujeto a los términos y condiciones de este Acuerdo. Entiendo todos los términos de este documento; entiendo que al firmarlo he renunciado y continuaré renunciando a derechos sustanciales; soy consciente de las consecuencias legales del documento, lo he firmado de manera libre y voluntaria sin que nadie me indujera a hacerlo y sin garantías ni promesas. Mi firma representa una exención completa e incondicional de toda responsabilidad en mi nombre, en nombre del otro progenitor, del participante y de los hermanos menores de edad del participante en la máxima medida permitida por la ley; asimismo, acepto eximir a las Partes exoneradas mencionadas anteriormente de toda responsabilidad y causa de acción que surjan de las actividades y las acciones descritas en este documento. Entiendo los riesgos de lesión que implica nadar, practicar buceo con escafandra o esnórquel, y he tenido la oportunidad de presenciar y analizar plenamente en persona las actividades o el programa instructivo con un miembro del personal antes del comienzo de las actividades de natación, buceo con escafandra o esnórquel de mi hijo/a menor de edad:

Nombre de la madre/el padre: _____ Firma: _____

Testigo: _____ Fecha: _____