

ACEPTACIÓN EXPRESA DE RIESGO, RENUNCIA Y ACUERDO TOTALES A NO DEMANDAR, Y CONTRATO DE INDEMNIZACIÓN

* Datos obligatorios

| | |
|--|--|
| _____ Fecha* | |
| _____ Nombre Completo del Participante* | _____ Fecha de Nacimiento* |
| _____ | _____ Teléfono* |
| _____ Núm. de Licencia de Conducir (opcional) | _____ Correo electrónico (opcional) |

LEA CUIDADOSAMENTE ESTE CONVENIO YA QUE SE RELACIONA CON SUS DERECHOS JURÍDICOS.

RENUNCIA DEL ADULTO – ACEPTACIÓN EXPRESA DE RIESGO, RENUNCIA Y ACUERDO TOTALES A NO DEMANDAR, Y CONTRATO DE INDEMNIZACIÓN. LEA CUIDADOSAMENTE ESTE CONVENIO YA QUE SE RELACIONA CON SUS DERECHOS JURÍDICOS.

A cambio de la licencia para utilizar la propiedad, las instalaciones y los servicios de OPERADORA IKM, SAPI DE C.V.. (en adelante las "instalaciones") o de cualquier otra de sus propiedades o instalaciones a las que esté afiliada K1 Speed (así como de cualquier otra persona o entidad relacionada con las mismas) y/o de sus subsidiarias y afiliadas (en adelante el "OPERADOR"). El suscrito (el "PARTICIPANTE" en lo sucesivo), por los mismos, sus herederos, cesionarios y representantes legales, por el presente estoy de acuerdo en lo siguiente:

1. ASUMIR TODOS Y CADA UNO DE LOS RIESGOS RELATIVOS O RESULTANTES DEL USO O LA PRESENCIA DE LOS PARTICIPANTES DENTRO DE LAS INSTALACIONES, incluidos, sin limitación, los riesgos de muerte, lesiones corporales o daño en propiedad debidos a choque entre mi vehículo con otro vehículo, persona, objeto o barrera; correr o forzar el paso del kart bajo la barrera de seguridad, que el vehículo se salga de la barrera, que el kart quede frente a la barrera debido a impactos o aceleración extremos, o debido a la mecánica del choque; que la barrera caiga sobre alguna parte del cuerpo del participante; que haya impacto entre la barrera y las extremidades superiores o inferiores del participante; o con cualquier parte del cuerpo del participante; ya sea que se encuentre dentro o expuesta fuera del kart; que el vehículo patine; se volteé; se detenga de improviso; frene o acelere; se incendie, explote; que no haya disponibilidad de atención médica urgente; o debido a actos de negligencia o intencionales de otra persona;
2. LIBERAR AL OPERADOR, Franquisiantes y a todos sus sucesores, cesionarios, subsidiarias, sucursales, operadores, franquisiarios, filiales, funcionarios, directores, empleados, y agentes, arrendadores, y patrocinadores de eventos de, sin demandarlos con respecto o en relación con, cualquier reclamación, objetos de litigio, lesiones, daños, costos o gastos que surjan del uso o la presencia de los PARTICIPANTES en las Instalaciones, incluidas sin limitación, aquellas que se relacionen con la muerte, lesión corporal o daño a propiedad, sea o no ocasionada por negligencia u otra falta del OPERADOR incluyendo la estricta responsabilidad civil de productos u otra responsabilidad sin falta;
3. LIBERAR AL OPERADOR, y a otras de las partes identificadas en el párrafo 2 y a los propietarios de las instalaciones (los "PROPIETARIOS") de toda responsabilidad suya y conviene en indemnizar y mantener libres al OPERADOR y a los propietarios en contra de todos y cada uno de los daños o lesiones que surjan por el uso de las instalaciones por alguna de las partes, incluidos otros PARTICIPANTES, o por actos de negligencia del OPERADOR o del PARTICIPANTE;
4. RENUNCIAR a la protección que brinde algún estatuto o ley en cualquier jurisdicción cuyo propósito, sustancia y/o efecto sea el de establecer que una liberación general no se extienda a las reclamaciones, materiales o de otra forma, que la persona que otorgue la liberación no conozca o sospeche que existan al momento de aplicar las liberaciones;
5. INDEMNIZAR Y DEFENDER AL OPERADOR en contra y mantener libre en contra de toda reclamación, objeto de litigio, daño, sentencia, costo o gasto, incluidos los honorarios de abogados, que surjan de cualquier forma por el uso o presencia de los PARTICIPANTES en las Instalaciones;
6. PAGAR todos y cada uno de los daños a las Instalaciones ocasionados por el PARTICIPANTE, de manera negligente, intencionada, accidental o de otra forma; y
7. CONVENIR que al participar en los eventos o la utilización de las instalaciones del OPERADOR, reconozco que entiendo por completo los peligros importantes inherentes a la conducción y/o uso en competencia de los vehículos que se le ofrezcan al PARTICIPANTE y reconozco además que leeré y observaré las reglas de seguridad que se me proporcionen por escrito para la conducción de tales vehículos (y si no me resulta claro algún punto o parte de tales reglas de seguridad, recurriré al OPERADOR para solicitarle ayuda con el fin de entenderlas totalmente antes de usar las instalaciones). Estoy de acuerdo en no participar en evento alguno o en utilizar las instalaciones si me encuentro bajo la influencia de narcóticos o de alcohol y también en el dado caso de estar embarazada o de tener una condición física que me impida entender las instrucciones o participar sin que represente un riesgo para mí o para los demás.

HE LEIDO ESTE CONVENIO Y ENTIENDO QUE AL ESTAR DE ACUERDO CON ÉL, RENUNCIO A DERECHOS VALIOSOS. LO HAGO DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA. CERTIFICO ADEMÁS QUE SOY MAYOR DE EDAD, EN SU CASO NO ESTAR EMBARAZADA, Y LEGALMENTE EN CONDICIONES DE FIRMAR ESTE CONVENIO; QUE ENTIENDO QUE LAS CONDICIONES CONTENIDAS EN EL PRESENTE SON DE CARÁCTER CONTRACTUAL Y NO MERAMENTE EXPOSITIVAS; QUE HE FIRMADO ESTE CONVENIO POR MI PROPIA VOLUNTAD Y SI TENGO ALGUNA DUDA RESPECTO DE SU CONTENIDO, CONSULTARE A UN ABOGADO ANTES DE FIRMARLO.

AL FIRMAR ESTE CONVENIO, ESTOY DE ACUERDO EN HABER LEIDO LO ARRIBA INDICADO, ENTENDIDO SUS CONDICIONES Y ESTOY DE ACUERDO EN RESPETAR ESAS CONDICIONES QUE LIMITAN DE MANERA IMPORTANTE MI DERECHO LEGAL A DEMANDAR. ENTIENDO Y RECONOZCO QUE ESTOY ACEPTANDO EL RIESGO DE LESIÓN RELACIONADO CON LA ACTIVIDAD DE K1 SPEED Y ESTOY DE ACUERDO EN QUE UNA CARRERA DE GO-KARTS PUEDE OCASIONAR HERIDAS O MUERTE COMO RESULTADO DE CHOQUES Y DE CONTACTOS CON PERSONAS, KARTS, BARRERAS Y OBJETOS FIJOS.

| | |
|----------------------------------|-----------------|
| _____ Firma del Participante* | _____ Fecha* |
|----------------------------------|-----------------|