

Formulario de Liberación de Responsabilidad Civil en Actividades Ecuéstricas

Cada Participante debe enviar esta "Carta de Liberación de Responsabilidad" completa con los datos solicitados y su firma al E-MAIL: constanza@domanatural.cl para poder participar activamente en el curso o en su efecto llevarla el día del curso.

Yo RUT Declaro y doy por entendido que mi participación o participación de un menor de edad en una actividad organizada, en....., **comuna** **Región**..... En la cual, la Instructora **Constanza Andrea Pérez Miqueles, en adelante "La Instructora"**, desarrollará durante los días**de**..... **del 20**..... **un Curso de Doma Natural Equina**, el cual puede involucrar riesgos y/o peligros al trabajar con un caballo no amansado.

Consciente de los riesgos y/o peligros pudieran presentarse durante el curso y la actividad en terreno, que implica trabajar con caballos NO AMANSADOS, formulo las siguientes declaraciones:

a.- Declaro que estoy apto física, mental y emocionalmente para la realización del curso de Doma Natural Equina.

b.- Entiendo y acepto a que La Instructora, se reserve el derecho de aceptar o rechazar la participación de cualquier persona, incluido yo mismo, si la conducta de dicha persona está causando la perturbación o el riesgo irrazonable para ellos mismos o de cualquier otra persona.

c.- En virtud de lo estipulado en el inciso final del artículo 1547 e inciso final del artículo 1558, ambos del Código Civil, y conocedores del riesgo asociado a la actividad a desarrollarse, asumo todo riesgo asociado con la actividad, tanto teórica como práctica que se realice.

d.- Que absuelvo a Y al instructor Constanza Andrea Pérez Miqueles, de cualquier culpa y declaro que no entablaré juicios ni demandas por cualquier daño o lesión que yo sufra, que sea de mi responsabilidad y que nazca de mi participación en el curso.

e.- Asumo toda la responsabilidad en caso de existir algún accidente asociado a la actividad a desarrollar y que además tiene el valor de un contrato entre mi persona y Constanza Andrea Pérez Miqueles.

f.- He leído la información referente que aparece en el sitio web www.domanatural.cl y lo acepto a cabalidad.

Nombre

RUT

Fecha de nacimiento

En caso de emergencia llamar a:

Nombre

Teléfono

(Firma del Padre o Adulto Guardián Legal y/o Adulto Participante)