

# ACUERDO DE EXONERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGO Y OTORGAMIENTO DE INDEMNIDAD

## DESCRIPCIÓN Y UBICACIÓN DEL (DE LOS) EVENTO(S) PROGRAMADO(S)

## FECHA DE FIRMA DE LA EXONERACIÓN

EN CONSIDERACIÓN del hecho de tener autorización para competir, oficiar, observar, trabajar o participar de cualquier modo en EVENTOS APROBADOS POR SCCA O SCCA PRO y/o tener autorización para ingresar con cualquier fin a cualquiera de las ÁREAS RESTRINGIDAS (definidas como cualquier área que requiera autorización, credenciales o permisos especiales para ingresar o cualquier área a la cual el público en general tenga el ingreso restringido o prohibido), Yo, en mi nombre, el de mis representantes personales, herederos y familiares más cercanos:

1. Reconozco, acepto y manifiesto que he inspeccionado o inspeccionaré inmediatamente las ÁREAS RESTRINGIDAS al ingresar a cualquiera de ellas, y seguiré haciéndolo de manera continua de allí en más, y además acepto y garantizo que si, en algún momento, me encuentro en o cerca de las ÁREAS RESTRINGIDAS y siento que algo no es seguro, se lo comunicaré de inmediato a los oficiales de estas y, de ser necesario, abandonaré las ÁREAS RESTRINGIDAS y/o me negaré a seguir participando en el (los) EVENTO(S).
2. POR EL PRESENTE EXONERO, EXIMO DE RESPONSABILIDAD Y ME COMPROMETO A NO DEMANDAR a los promotores, participantes, asociaciones de carreras, organizaciones autorizantes o cualquiera de sus subdivisiones, operadores de pista, propietarios de pistas, oficiales, propietarios de automóviles, conductores, equipos de mecánica, personal de rescate, cualquier persona en cualquier ÁREA RESTRINGIDA, patrocinadores, anunciantes, propietarios y arrendatarios de instalaciones utilizadas para realizar el (los) EVENTO(S), inspectores de instalaciones y eventos, peritos, aseguradores, consultores y otros que dan recomendaciones, indicaciones o instrucciones o que realizan actividades de control de pérdidas o evaluaciones de riesgos en relación con las instalaciones o el (los) EVENTO(S) y cada uno de ellos, sus directores, oficiales, agentes, empleados, representantes, propietarios, miembros, afiliados, sucesores y cesionarios, todos a los fines del presente denominados "Partes Exoneradas", DE TODA RESPONSABILIDAD CON RESPECTO AL ABAJO FIRMANTE, sus representantes personales, cesionarios, herederos y familiares más cercanos, POR TODA PÉRDIDA O DAÑO, Y TODA RECLAMACIÓN O DEMANDA A CAUSA DE UNA LESIÓN PERSONAL O UN DAÑO A LA PROPIEDAD O QUE DÉ LUGAR AL FALLECIMIENTO DEL ABAJO FIRMANTE A CAUSA DE O EN RELACIÓN CON EL (LOS) EVENTO(S), YA SEA POR NEGLIGENCIA DE LAS PARTES EXONERADAS O POR OTRO MOTIVO.
3. POR EL PRESENTE ACEPTO EXONERAR Y MANTENER INDEMNES a todas y cada una de las Partes Exoneradas POR CUALQUIER PÉRDIDA, RESPONSABILIDAD, DAÑO O COSTO en el que pudieran incurrir a causa de o en relación con UNA LESIÓN O EL FALLECIMIENTO DEL ABAJO FIRMANTE, YA SEA A CAUSA DE LA NEGLIGENCIA DE LAS PARTES EXONERADAS O POR OTRO MOTIVO.
4. POR EL PRESENTE ASUMO PLENA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER RIESGO DE LESIÓN CORPORAL, FALLECIMIENTO O DAÑO A LA PROPIEDAD que surja a causa de o en relación con el (los) EVENTO(S) ya sea a causa de la NEGLIGENCIA DE LAS PARTES EXONERADAS o por otro motivo.
5. POR EL PRESENTE reconozco que LAS ACTIVIDADES DEL (DE LOS) EVENTO(S) SON MUY PELIGROSAS e implican el riesgo de sufrir lesiones graves y/o de fallecimiento y/o de daños a la propiedad. Cada uno de los ABAJO FIRMANTES reconoce también expresamente que LAS LESIONES SUFRIDAS PODRÍAN AGRAVARSE O INCREMENTARSE POR NEGLIGENCIA EN LAS OPERACIONES DE RESCATE O LOS PROCEDIMIENTOS DE LAS PARTES EXONERADAS.
6. POR EL PRESENTE, acepto que este Acuerdo de Exoneración y Exención de Responsabilidad, Asunción de Riesgo y Otorgamiento de Indemnidad se extiende a todos los actos de negligencia por parte de las Partes Exoneradas, INCLUIDA LA NEGLIGENCIA EN LAS OPERACIONES DE RESCATE, y pretende ser lo más amplio e inclusivo que permitan las leyes del Estado o la Provincia donde se realice(n) el (los) Evento(s), y que si cualquier parte del mismo se considera no válida, se acuerda que el resto, no obstante, continuará teniendo plena vigencia.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE EXONERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGO Y OTORGAMIENTO DE INDEMNIDAD, COMPRENDO SUS TÉRMINOS, COMPRENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO, Y LO HE FIRMADO DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA SIN HABER SIDO INDUCIDO NI HABER RECIBIDO NINGUNA GARANTÍA O SEGURIDAD, Y PRETENDO QUE MI FIRMA SEA UNA EXENCIÓN COMPLETA E INCONDICIONAL DE TODA RESPONSABILIDAD EN EL MÁXIMO GRADO EN QUE LO PERMITA LA LEY.

### SE DEBEN COMPLETAR TODAS LAS SECCIONES.

NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA AQUÍ	FIRMAR AQUÍ	NÚM. DE MIEMBRO	FUNCIONES
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		

TESTIGO DEL MIEMBRO DE SCCA

NÚMERO DE MIEMBRO DE SCCA

FECHA

# ACUERDO DE EXONERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGO Y OTORGAMIENTO DE INDEMNIDAD

## DESCRIPCIÓN Y UBICACIÓN DEL (DE LOS) EVENTO(S) PROGRAMADO(S)

## FECHA DE FIRMA DE LA EXONERACIÓN

EN CONSIDERACIÓN del hecho de tener autorización para competir, oficiar, observar, trabajar o participar de cualquier modo en EVENTOS APROBADOS POR SCCA O SCCA PRO y/o tener autorización para ingresar con cualquier fin a cualquiera de las ÁREAS RESTRINGIDAS (definidas como cualquier área que requiera autorización, credenciales o permisos especiales para ingresar o cualquier área a la cual el público en general tenga el ingreso restringido o prohibido), Yo, en mi nombre, el de mis representantes personales, herederos y familiares más cercanos:

1. Reconozco, acepto y manifiesto que he inspeccionado o inspeccionaré inmediatamente las ÁREAS RESTRINGIDAS al ingresar a cualquiera de ellas, y seguiré haciéndolo de manera continua de allí en más, y además acepto y garantizo que si, en algún momento, me encuentro en o cerca de las ÁREAS RESTRINGIDAS y siento que algo no es seguro, se lo comunicaré de inmediato a los oficiales de estas y, de ser necesario, abandonaré las ÁREAS RESTRINGIDAS y/o me negaré a seguir participando en el (los) EVENTO(S).
2. POR EL PRESENTE EXONERO, EXIMO DE RESPONSABILIDAD Y ME COMPROMETO A NO DEMANDAR a los promotores, participantes, asociaciones de carreras, organizaciones autorizantes o cualquiera de sus subdivisiones, operadores de pista, propietarios de pistas, oficiales, propietarios de automóviles, conductores, equipos de mecánica, personal de rescate, cualquier persona en cualquier ÁREA RESTRINGIDA, patrocinadores, anunciantes, propietarios y arrendatarios de instalaciones utilizadas para realizar el (los) EVENTO(S), inspectores de instalaciones y eventos, peritos, aseguradores, consultores y otros que dan recomendaciones, indicaciones o instrucciones o que realizan actividades de control de pérdidas o evaluaciones de riesgos en relación con las instalaciones o el (los) EVENTO(S) y cada uno de ellos, sus directores, oficiales, agentes, empleados, representantes, propietarios, miembros, afiliados, sucesores y cesionarios, todos a los fines del presente denominados "Partes Exoneradas", DE TODA RESPONSABILIDAD CON RESPECTO AL ABAJO FIRMANTE, sus representantes personales, cesionarios, herederos y familiares más cercanos, POR TODA PÉRDIDA O DAÑO, Y TODA RECLAMACIÓN O DEMANDA A CAUSA DE UNA LESIÓN PERSONAL O UN DAÑO A LA PROPIEDAD O QUE DÉ LUGAR AL FALLECIMIENTO DEL ABAJO FIRMANTE A CAUSA DE O EN RELACIÓN CON EL (LOS) EVENTO(S), YA SEA POR NEGLIGENCIA DE LAS PARTES EXONERADAS O POR OTRO MOTIVO.
3. POR EL PRESENTE ACEPTO EXONERAR Y MANTENER INDEMNES a todas y cada una de las Partes Exoneradas POR CUALQUIER PÉRDIDA, RESPONSABILIDAD, DAÑO O COSTO en el que pudieran incurrir a causa de o en relación con UNA LESIÓN O EL FALLECIMIENTO DEL ABAJO FIRMANTE, YA SEA A CAUSA DE LA NEGLIGENCIA DE LAS PARTES EXONERADAS O POR OTRO MOTIVO.
4. POR EL PRESENTE ASUMO PLENA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER RIESGO DE LESIÓN CORPORAL, FALLECIMIENTO O DAÑO A LA PROPIEDAD que surja a causa de o en relación con el (los) EVENTO(S) ya sea a causa de la NEGLIGENCIA DE LAS PARTES EXONERADAS o por otro motivo.
5. POR EL PRESENTE reconozco que LAS ACTIVIDADES DEL (DE LOS) EVENTO(S) SON MUY PELIGROSAS e implican el riesgo de sufrir lesiones graves y/o de fallecimiento y/o de daños a la propiedad. Cada uno de los ABAJO FIRMANTES reconoce también expresamente que LAS LESIONES SUFRIDAS PODRÍAN AGRAVARSE O INCREMENTARSE POR NEGLIGENCIA EN LAS OPERACIONES DE RESCATE O LOS PROCEDIMIENTOS DE LAS PARTES EXONERADAS.
6. POR EL PRESENTE, acepto que este Acuerdo de Exoneración y Exención de Responsabilidad, Asunción de Riesgo y Otorgamiento de Indemnidad se extiende a todos los actos de negligencia por parte de las Partes Exoneradas, INCLUIDA LA NEGLIGENCIA EN LAS OPERACIONES DE RESCATE, y pretende ser lo más amplio e inclusivo que permitan las leyes del Estado o la Provincia donde se realice(n) el (los) Evento(s), y que si cualquier parte del mismo se considera no válida, se acuerda que el resto, no obstante, continuará teniendo plena vigencia.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE EXONERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGO Y OTORGAMIENTO DE INDEMNIDAD, COMPRENDO SUS TÉRMINOS, COMPRENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO, Y LO HE FIRMADO DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA SIN HABER SIDO INDUCIDO NI HABER RECIBIDO NINGUNA GARANTÍA O SEGURIDAD, Y PRETENDO QUE MI FIRMA SEA UNA EXENCIÓN COMPLETA E INCONDICIONAL DE TODA RESPONSABILIDAD EN EL MÁXIMO GRADO EN QUE LO PERMITA LA LEY.

### SE DEBEN COMPLETAR TODAS LAS SECCIONES.

NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA AQUÍ	FIRMAR AQUÍ	NÚM. DE MIEMBRO	FUNCIONES
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		
	HE LEÍDO ESTA EXONERACIÓN		

TESTIGO DEL MIEMBRO DE SCCA

NÚMERO DE MIEMBRO DE SCCA

FECHA