RANCHO AVÁNDARO COUNTRY CLUB

DESAROLLOS AVÁNDARO, S.A. DE C.V.

Por medio del presente y mediante la firma de este documento, el(los) suscrito(s) reconoce(mos) expresamente que la práctica del esquí acuático, en cualquiera de sus modalidades, no limitativamente: eslalon, figura, salto, barefoot, wakesurf, wakeboard y cable esquí, son deportes altísimo riesgo (en lo sucesivo, el “Esquí Acuático”), por el medio en el que se desarrolla, por la velocidad que se llega alcanzar, por el uso de vehículos y dispositivos motorizados a gasolina y/o electricidad, impulsados por propelas, turbinas y/o poleas, y pueden llegar a causar lesiones, incapacidad temporal o permanente, incluso la muerte; por lo que me(nos) comprometo(temos) a practicar el Esquí Acuático dentro de “Rancho Avándaro Country Club” (en lo sucesivo, el “Club”) de manera prudente, diligente y segura, sin poner en riesgo mi(nuestra) integridad física ni la de terceras personas. Asimismo, me(nos) obligo(amos) a respetar y seguir los reglamentos del Club y las instrucciones del personal encargado de prestar y supervisar las actividades del Esquí Acuático, y del mismo modo, me(nos) obligo(amos) a hacer cumplir dichas instrucciones y disposiciones a las personas bajo mi(nuestra) patria potestad y/o tutela; así como a mis(nuestros) invitados al Club.

El(los) suscrito(s), desde este momento acepta(mos) y libera(mos) incondicional e irrevocablemente a DESARROLLOS AVANDARO, S.A. DE C.V., a sus accionistas, representantes, apoderados, funcionarios y empleados, así como a los propietarios y a los miembros del Club, de toda responsabilidad por cualquier daño y/o perjuicio, ya sea por lesiones, incapacidad temporal o permanente, incluso la muerte, ocasionados al(los) suscrito(s) y a las personas bajo mi(nuestra) patria potestad y/o tutela, por la práctica del Esquí Acuático, así como por ingresar y hacer uso de las instalaciones del lago y/o del Club en contravención a lo que dispongan los reglamentos del Club y las instrucciones del personal encargado.

Desde este momento, autorizo(amos) expresamente a las personas bajo mi(nuestra) patria potestad y/o tutela, cuyos nombres aparecen al calce, a practicar el Esquí Acuático; así como a hacer uso de las instalaciones del Club, en especial del lago.

Comprendo(emos) que la práctica del Esquí Acuático y cualquier otra actividad acuática dentro del lago, deben ser llevadas a cabo, sin excepción alguna, con el uso de chaleco salvavidas; por lo que desde este momento me(nos) obligo(amos) a usar y hacer que usen dicho dispositivo de flotación todas las personas bajo mi(nuestra) patria potestad y/o tutela, así como mis(nuestros) invitados a la hora de llevar a cabo la práctica del Esquí Acuático o ingresar al Lago.

Por último, asumo(imos) de manera exclusiva toda responsabilidad y me(nos) obligo(amos) a hacer uso de las instalaciones del Club, en especial del lago, así como de las personas bajo mi(nuestra) patria potestad y/o tutela, en buen estado de salud y de condición física; por tal motivo, me(nos) obligo(amos) a practicarnos de manera periódica y regularmente evaluaciones médicas para conocer nuestro estado de salud y condición física.

Mediante la suscripción de este documento, en caso de cualquier controversia o conflicto relacionado con el contenido obligacional de este documento, expresamente me(nos) sometemos a las leyes aplicables y a los tribunales competentes en la Ciudad de México, renunciando desde ahora a la legislación y jurisdicción de cualquier otro fuero, por razón de mi(nuestro) domicilio(s) presente(s) o futuro(s), o por cualquier otra causa.

|  |  |
| --- | --- |
| El(los) suscrito(s) autorizo(amos) en los términos de este documento a las personas bajo mi(nuestra) patria potestad y/o tutela, que se mencionan a continuación: | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

HE(MOS) LEÍDO Y COMPRENDIDO LA FUERZA Y ALCANCE LEGALES DEL PRESENTE DOCUMENTO, POR LO QUE LO SUSCRIBO(IMOS) EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN DEL MISMO, EN VALLE DE BRAVO, ESTADO DE MÉXICO.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Firma: |  | Membresía Número: | |  |
| Nombre completo del Miembro: |  | Cónyuge: |  | |
| Firma: | | Firma: | | |