



**Acuerdo de asunción de riesgo,  
responsabilidad, liberación e  
indemnización**

Reconozco que la participación en el deporte de remar en el Renton Rowing Center (RRC), un cobertizo para botes de la George Pocock Rowing Foundation (GPRF), implica riesgos para mí, que incluyen, entre otros, ahogamiento, colisión con otros barcos, contusiones o conmociones, hipotermia, quemaduras solares, tensión en la espalda y otras lesiones personales. Por la presente asumo personalmente todos los riesgos, ya sean previstos o imprevistos, por cualquier daño, lesión o pérdida en relación con el uso de RRC que pueda afectarme como resultado de mi participación.

Estoy de acuerdo en defender, no hacer daño, indemnizar y liberar a RRC y a la George Pocock Rowing Foundation (GPRF), a sus funcionarios, directores, empleados y agentes de cualquier reclamo, daño o pérdida por parte de mí o mi familia, herederos, o asignados, derivados de mi uso de RRC, incluso si es causado únicamente por la negligencia del RRC, la GPRF, sus funcionarios, directores, empleados y agentes. Además, asumo toda la responsabilidad por cualquier daño a la propiedad y/o lesiones personales causadas por mí. Prometo pagar todos los costos involucrados dentro de los 30 días posteriores a la presentación de una declaración.

Entiendo que este acuerdo es un contrato y permanecerá en vigencia mientras dure mi participación y uso de RRC / GPRF y continuará en lo sucesivo en cuanto a cualquier ocurrencia durante mi participación y uso del RRC. Este acuerdo obligará a mis herederos, representantes personales, cesionarios y todos los miembros de mi familia, incluidos los menores. He leído este acuerdo, entiendo completamente sus términos, entiendo que he renunciado a derechos sustanciales al firmarlo y que lo he firmado libremente y sin ningún tipo de incentivo o garantía de ninguna naturaleza y pretendo que sea una exención total e incondicional de toda responsabilidad al mayor grado permitido por la ley.

Nombre del participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código postal  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante (o padre/guardián legal si es menor de 18 años):  
\_\_\_\_\_

CONTACTO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_  
Nombre Número de teléfono