**CARTA DE EXONERACIÓN**

El que suscribe, por mi propio derecho, expresamente manifiesto que es mi deseo participar en las ACTIVIDADES regulares del **Centro Excursionista Universitario**, Club deportivo adscrito a la Dirección de Deportes de la Universidad Central de Venezuela. Manifiesto expresamente que tengo conocimiento de que el MONTAÑISMO, en todas sus disciplinas se define como DEPORTE DE ALTO RIESGO. En razón de lo anterior al firmar el presente escrito acepto todos y cada uno de los términos y condiciones estipuladas en el presente:

1. Expresamente manifiesto que conozco la naturaleza de los DEPORTES DE ALTO RIESGO así como las capacidades físicas y experiencias con las que cuento manifestando que las mismas son idóneas para participar en las ACTIVIDADES (entiéndase como todos los actos oficiales, no oficiales y cualquier actividad conexa con el CENTRO EXCURSIONISTA UNIVERSITARIO), en razón de lo anterior expresamente manifiesto encontrarme en perfecto estado de salud, tanto físico como mental para participar en DEPORTES DE ALTO RIESGO y desarrollar todas y cada una de las actividades que se realicen. Así mismo manifiesto que conozco el desarrollo y actividades del CENTRO EXCURSIONISTA UNIVERSITARIO, por lo que en caso de que el Guía o Instructor encargado considere que cualquiera de estas sea insegura o represente un riesgo para mi persona o la de los demás participantes este podrá cancelar la ACTIVIDAD sin responsabilidad civil, penal y de cualquier otro tipo para el Guía o Instructor y/o el CENTRO EXCURSIONISTA UNIVERSITARIO. Asumo expresamente las consecuencias que pudieran derivarse por mi omisión a las instrucciones del Guía o Instructor encargado y/o la Junta Directiva del CENTRO EXCURSIONISTA UNIVERSITARIO, liberando de cualquier responsabilidad civil, penal y de cualquier otro tipo al Guía o Instructor encargado y/o al CENTRO EXCURSIONISTA UNIVERSITARIO.
2. Reconozco y acepto expresamente que: a) las actividades que se realizan en el CENTRO EXCURSIONISTA UNIVERSITARIO son bajo mi propio riesgo, y la participación en las mismas así como mi ingreso a áreas consideradas como restringidas, pueden o pudieran ocasionarme daños físicos, incluidos la invalidez parcial o total, parálisis y muerte (conjuntamente los RIESGOS); b) pudiendo estos RIESGOS ser provocados por mi propia omisión, actividad o inactividad antes, durante o posterior a la ACTIVIDAD, la omisión, actividad o inactividad de otros participantes en la ACTIVIDAD, las normas de la ACTIVIDAD, las condiciones y distribución de los equipos, o la negligencia de las personas a quienes en este acto libero de cualquier responsabilidad en todas las materias, o de las condiciones climáticas en el lugar donde se realice la ACTIVIDAD, o la realización propia de las ACTIVIDADES; c) manifestando que pueden existir otros RIESGOS en mi participación en la ACTIVIDAD no conocidos por mí o que aún no son previsibles, o que siento previsibles son de mi conocimiento, lo reconozco y asumo, o que se deriven por casos fortuitos o fuerza mayor; d) las perdidas sociales y económicas y/o daños directos o indirectos que puedan resultar de estos RIESGOS, o de mis propias acciones como excursionista pueden ser severas y modificar permanentemente mi futuro o el de personas que directa o indirectamente dependan de mí, al igual que a terceras personas.
3. Declaro expresamente que es mi deseo participar en las ACTIVIDADES, por lo que mi participación, será bajo mi absoluta responsabilidad por lo que en este acto asumo todos y cada uno de los RIESGOS, conocidos o desconocidos, y asumo toda la responsabilidad por las pérdidas, costos y/o daños que se puedan derivar de mi acción u omisión entre otros, invalidez total o permanente, parálisis o inclusive la muerte del suscrito, o las pérdidas, costos y/o daños que se puedan derivar de mi acción u omisión de personas que directa o indirectamente dependan de mí, al igual que a terceras personas. Aún si estos son causados en todo o en parte por la negligencia de las personas a quienes en este acto libero de cualquier responsabilidad civil, penal y de cualquier otro tipo.
4. Autorizo en este acto a los organizadores y/o a quienes se designen a que en caso de que mi persona sufra algún accidente por mi participación, actividad o inactividad antes, durante o después de la ACTIVIDAD, se me brinde la atención médica necesaria, así como que se me traslade al hospital más cercano que el Guía o Instructor encargado o el CENTRO EXCURSIONISTA UNIVERSITARIO, designen, con la finalidad de que se me atienda, así como que se me suministre del medicamento que consideren conveniente para mi salud o en su caso que se me realice una intervención quirúrgica o los procedimientos médicos necesarios haciendo su mejor esfuerzo para salvaguardar mi salud, deslindando de toda responsabilidad al Guía o Instructor encargado y /o el CENTRO EXCURSIONISTA UNIVERSITARIO, la Junta Directiva y miembros por las acciones aquí referidas o por las consecuencias inmediatas o futuras que se pudieran derivar por mi participación en las ACTIVIDADES. Así mismo me comprometo a correr con todos los gastos de los procedimientos descritos así como de cualquier que cualquier acción u omisión acarree, directa o indirectamente.
5. Por medio del presente escrito libero expresamente de toda responsabilidad civil, penal y de cualquier otro tipo al Guía o Instructor encargado, al CENTRO EXCURSIONISTA UNIVERSITARIO, su Junta Directiva y sus miembros y manifiesto expresamente en instruir a mis familiares o representantes a no ejercer acción legal alguna, en contra del Guía o Instructor encargado o al CENTRO EXCURSIONISTA UNIVERSITARIO, su Junta Directiva y sus miembros, la DIRECCIÓN DE DEPORTES, sus funcionarios, sus directivos y sus empleados, a la UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA, sus funcionarios, sus directivos y sus empleados referidos en este documento como los liberados de toda responsabilidad hacia mi persona, hacia mis representantes, cesionarios, herederos, y familiares más cercanos, de cualquiera y todas las reclamaciones, acciones legales o daños relativas a cualquier daño hacia mi persona, incluido pero no limitado a la muerte, o el daño a la propiedad, causadas o supuestamente causadas, en todo o en parte, por la negligencia de los liberados o de cualquier otra forma.
6. Si derivado de lo estipulado en esta deliberación, el que suscribe o mi familia, herederos, sucesores, o cualquier tercero relacionado con mi persona, realizamos una reclamación en contra de alguna de las personas liberadas mencionadas anteriormente, estoy de acuerdo con indemnizar y mantener en paz y a salvo a los liberados y a cada uno de ellos de cualquier juicio, gastos honorarios de abogados, pérdidas, responsabilidades, daños y/o costos en que pudieran incurrir debido a las acciones legales realizadas en contra de cualquiera de los liberados anteriormente mencionados, sin importar si la reclamación está basada en la negligencia de los liberados o de cualquier otro modo.

MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE ME ENCUENTRO EN PERFECTO ESTADO DE SALUD TANTO FÍSICA COMO MENTAL, ASÍ COMO LEGALMENTE CAPACITADO PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO, ADEMÁS DE HABERLO LEÍDO Y ENTENDIDO EN SU TOTALIDAD, LAS REGLAS DE PARTICIPACIÓN DE LAS ACTIVIDADES, POR LO QUE EN ESTE ACTO SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO, EN PRESENCIA DE UN TESTIGO,

**SUSCRIPTOR**

**Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tipo y número de cédula de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TESTIGO**

**Nombre Completo del TESTIGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tipo y número de cédula de identidad de TESTIGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma TESTIGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**