**ALTITUDE COSTA, LLC - ALTITUDE TRAMPOLINE PARK
ACUERDO DE PARTICIPATE
LIBERACIÓN Y ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD**

PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE UN PARQUE DE TRAMPOLINES CONLLEVA RIESGOS CONOCIDOS E IMPREVISTOS QUE PUEDEN RESULTAR EN EL DAÑO FISICO Y/O EMOCIONAL, PARÁLISIS, MUERTE O DAÑO A SÍ MISMO Y/O A OTROS. RIESGOS PUEDEN INCLUIR, PERO NO SON LIMITADOS A, RESBALARSE Y CAER, CHOQUE CON ALGÚN OBJECTO Y/U OTRAS PERSONAS LAS CUALES PUEDE RESULTAR EN TORCEDURA, FRACTURA, ROPTURA, RASPASOS, MORETONES, DISLOCACIONES Y LESIONES A LA CABEZA, ESPALDA O CUELLO.

En consideración a los servicios previstos por Altitude Costa, LLC, una compañía limitada de responsabilidad de Puerto Rico, quien es el dueño y operador de Altitude Trampoline Park (el “parque”) y mi deseo de participar en las actividades y servicios previstos por Altitude Costa, LLC en el parque (Altitude Costa, LLC  y sus miembros individuales, gerentes, directores, oficiales, agentes, empleados, voluntarios, representantes, siervos, sucesores, cecionarios, entidades afiliadas, herederos, respresentativos personales y cualquier otra persona firma, o entidad reclamando por o a través de ellos son conocidos como “Altitude Costa”):

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre en letra de molde) en parte de mí mismo, mi cónyuge, mi hijo(s), menor del cual yo soy encargado, mi padre(s), mi heredero(s), cecionarios, representantes personales,

Acepto utilizar el parque y sus facilidades de una manera segura y responsable;

Acepto atenerme a las reglas e instrucciones del parque y las direcciones de los empleados y representativos del parque, por lo cual yo reconozco que (i) esas reglas, instrucciones y direcciones son para promover la seguridad amba mia como la de otras personas; (ii) mi fallo o negación a seguir estas reglas, instrucciones y direcciones pueden llevar a la revocación inmediata de mi derecho a usar el parque y sus facilidades, sin ningún derecho a devolución de cualquier pago hecho; (iii) en el evento de enfermedad, accidente, lesión, yo autorizo a los empleados y representantes del parque a ofrecer asistencia médica de emergencia.

Acepto, completamente y para siempre, aceder, liberar y descargar a Altitude Costa de cualquier y toda reclamación, acción, demandas, juicios, daños (incluyendo compensatorio, general, especial, consecuente, ejemplar y punitivo), responsabilidad y obligaciones de cualquier naturaleza, ya sea conocida en el momento que me retiro del parque o que se den a conocer luego, que ocurran a cuenta de, o de cualquier manera surja o tenga alguna conexión con: (a) mis actividades dentro del parque; (b) las actividades de otros dentro del parque; (c) la operación del parque por Altitude Costa; (d) mi uso de culquier y todas las facilidades del parque; y (e) mi uso de cualquier y todo equipo dentro del parque, ya sea propiedad mía, de Altitude Costa o de tercero partido;

Acepto mantener e indemnizar a Altitude Costa de cualquier perdida, responsabilidad, reclamos, obligaciones, costos, daños, y/o gastos de cualquier tipo, incluyendo, pero no limitado a, cualquier y todo gasto de abogados, costos, daños y/o juicios directos o indirectos que surjan por o relacionados a mis actos u omisión mientras participe de cualquier actividad en el parque.

Aceptaré todo riesgo que acompañan las actividades del parque y representar que mi participación en las mismas es completamente voluntaria y yo elijo participar de las actividades conociendo los riesgos.

Entiendo completamente que participar en las actividades del parque implica esfuerzo físico; eso significa que yo (i) tengo buena salud para participar de las actividades del parque; (ii) no tengo ninguna condición física previa, incluyendo sin limitación embarazo, problemas ortopédicos, incluyendo problemas de espalda; problemas del corazón; y/o problemas de respiración, que se puedan afectar o empeorar por el uso del parque; y (iii) no utilizaré el parque o sus facilidades bajo el uso de drogas, alcohol o medicamentos que puedan afectar mis habilidades físicas o mi juicio; y,

Certifico que tengo algun seguro que cubra cualquier lesión o daño que yo pueda causar o sufrir mientras participo en las actividades dentro del parque, o si no, acepto sostener los gastos de dicha lesión o daño a mi mismo o a otros.

Acepto que cualquier procedimiento legal sera llevado en el Estado de Puerto Rico y acepto que las leyes sustantivas de el Estado de Puerto Rico serán aplicadas en esa acción sin importer los conflictos de las reglas de leyes de ese estado. Acepto que si cualquier porción de este acuerdo se encuentra que es nula o inaplicable , las porciones restantes permanecerán en pleno vigor y efecto.

Al firmar este documento, yo reconozco que si alguien se lastima o si alguna propiedad es dañada durante mi participacion en esta actividad, yo puede ser encontrado por un tribunal de la que han renunciado a mi derecho a mantener una demanda contra Vertical sobre la base de cualquier reclamación de que los he publicado en este documento . He tenido el tiempo suficiente para leer completamente este documento. Lo he leído y entendido y acepto someterme a sus términos.

Yo entiendo y acepto que: (i) esta Liberación y Asunción de Riesgo  renuncia a derechos legales importantes; (ii) estoy renunciando a estos derechos legales importantes voluntariamente, libremente, bajo ninguna amenaza de coacción, sin incentivo, promesa o garantía de ser comunicada a mi.; y (iii) la firma abajo es prueba de mis intenciones para ejecutar una LIBERACION Y ASUNCION completa e incondicional de toda responsabilidad al extensor completo de la ley.

Fechado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_\_

PARTICIPANTE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Nombre en letra de molde – I.D. requerido)

Si el participante no es mayor de 18 años el siguiente Concentimiento de Padre o Encargado debe ser leído y firmado antes de que al participante se le permita utilizar el parque y sus facilidades.

**CONSENTIMIENTO DE PADRE O ENCARGADO**

He leido y entiendo los terminos de esta ACUERDO DE LIBERACION Y ASUNCION DE RESPONSABILIDAD y acepto incondicionalmente todos sus términos, declaraciones, garantías, avisos y representaciones de parte ambas mías y de mi cónyuge, y mi hijo cuyo nombre es:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Nombre del menor en letra de molde)   (Fecha de nacimiento del menor)

Todos estos términos,  declaraciones, garantías, avisos, representaciones y liberaciones le aplican a mi hijo como si yo fuese el participante. Entiendo que, al firmar este Consentimiento estoy renunciando a derechos importantes ambos míos y los de mi hijo con respecto a derechos potenciales y reclamos contra Altitude Costa. He tenido el tiempo suficiente para leer completamente este documento. Lo he leído y acepto someterme a sus términos.

Fechado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_\_

PARTICIPANTE/ENCARGADO1:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Nombre en letra de molde  - I.D. requerido)

Relación con el Menor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de Padre o Encargado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de Padre o Encargado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1 Garantizo y represento que si no soy el padre o tutor legal del niño, me han dado la autoridad para ejecutar esta Liberación y Asunción de Responsabilidad en acuerdo y conocimiento de el padre o tutor legal de el niño.*

**\*Nuestro personal límitado de Altitude Trampoline Park en ocasiones tomarán fotos de los participantes dentro del parque para subirlas a nuestras redes. Al firmar este documento está aceptando que le tomemos fotos a su hijo.** Usted acepta que podamos contactarlo por correo electrónico para obtener información adicional y promociones