



summit.

Summit Escalada

Nombre

Francisco

Apellido

Ortiz Razo

Correo electrónico

drfranciscoortizrazo@gmail.com

Telefono

+524621761607

Fecha de nacimiento

04/04/1997

Contacto en case de emergencia

Gabriela Razo Alejandre

Telefono de su contacto en caso de
emergencia

+524626214920

Este es un documento legal asociado con la liberación de responsabilidad, renuncia a cualquier tipo de reclamación o indemnización, y expresa asunción del riesgo.

Al firmar este documento usted renuncia permanentemente a todos sus derechos de reclamar u obtener cualquier tipo de indemnización por incidentes, accidentes o muerte derivados del uso de las instalaciones del Gimnasio Summit Escalada, o cualquier actividad al aire libre u otro lugar, relacionada con los servicios que ofrece y organiza la empresa Summit Escalada.

Antes de ingresar y utilizar las instalaciones del Gimnasio Summit, o realizar cualquier otra actividad al aire libre u otro lugar relacionada con los servicios que ofrece y organiza la empresa Summit, debe aceptar y tener en cuenta las siguientes condiciones:

1- Yo, un adulto (mayor de 18 años de edad) visitante de Summit Escalada en pleno uso de mis facultades mentales declaro haber leído este documento en su totalidad. Con mi firma abajo escrita declaro estar de acuerdo con cada uno de los numerales de este documento.

2- Yo declaro que realizo la práctica de la escalada por voluntad propia, conociendo de antemano que esta práctica deportiva conlleva riesgos significativos, y que su práctica negligente no sujeta a las Normas de Seguridad del Gimnasio Summit Escalada, puede producir lesiones físicas leves o graves, inclusive la muerte o daños a la propiedad o a terceros.

3- Yo declaro que toda la información suministrada en la hoja de vida es veraz y que todas mis preguntas



con respecto a las instalaciones han sido respondidas a mi satisfacción. Yo declaro tener una condición personal y adecuada para realizar ejercicios y emplear la infraestructura del Gimnasio Summit Escalada, que no padezco afecciones médicas o físicas que pudieran interferir con mi seguridad en esta actividad, o con la de terceros.

4- Yo entiendo que mi uso de las instalaciones y cualquier instrucción o conocimiento que reciba en el lugar no son suficientes para prepararme para los peligros y los riesgos que puedan surgir al practicar la escalada en interiores o exteriores.

5- Yo, en mi nombre, mi familia, herederos, sucesores, cesionarios o cualquier otra persona; de manera intencional y voluntaria; exonero y libero de toda responsabilidad a la empresa Summit Escalada y a sus encargados y todas las demás personas o entidades que actúan en cualquier calidad en nombre de ésta; de pago e indemnizaciones que se deriven, directa o indirectamente, de mi muerte, daños, accidentes, lesiones o enfermedades de cualquier naturaleza que le sobrevinieren a mi persona, bienes o terceros; producto de la participación en las actividades de la escalada o estadía en el Gimnasio Summit Escalada.

6- Yo me comprometo a utilizar las instalaciones del Gimnasio Summit Escalada cumpliendo en todo momento con el Reglamento y Normas de Seguridad, de los que declaro tener pleno conocimiento. Si yo hago utilización indebida de la infraestructura y el material de seguridad y cualquier acción u omisión que durante el curso de la práctica o estadía en el Gimnasio Summit Escalada, impida o perturbe el normal desarrollo, facultará a la dirección del Gimnasio Summit para excluirme del lugar. Asimismo, Yo declaro responder por los daños ocasionados a las instalaciones o a terceros derivados de dichos actos.

7- Yo entiendo que existe cero tolerancia a conductas machistas, misóginas, homofóbicas o discriminatorias de cualquier tipo y me comprometo a actuar de acuerdo al código de ética del Gimnasio Summit Escalada. Asimismo si yo agredo verbal, física o psicológicamente a cualquier miembro de la comunidad del Gimnasio Summit Escalada, facultará a la dirección del mismo para excluirme del lugar.

8- Yo tengo entendido que los términos de este documento son jurídicamente válidos y no una simple consideración. Yo entiendo que no se permite el uso de las instalaciones sin entrar en este acuerdo. He firmado este documento voluntariamente. Este documento contiene la totalidad del acuerdo entre mi persona y Summit Escalada, y no las representaciones verbales o declaraciones que se han hecho para cambiar, alterar o modificar cualquier parte de este documento.

9- Este documento es válido para todos los ingresos y prácticas en el Gimnasio Summit Escalada los cuales se registran en la recepción en el formato de control de ingreso, o cualquier otra actividad al aire libre u otro lugar, relacionada con los servicios que ofrece y organiza Summit Escalada.

10- (En caso de menores de 18 años) Como padre o tutor legal autorizado de los padres de un visitante de Summit Escalada, declaro que he leído este documento en su totalidad y, en mi nombre y el de mi cónyuge (si lo hubiere) o en nombre de los padres del menor de edad, acepto voluntariamente todos los numerales descritos en este documento. Yo, en mi nombre y el de mi cónyuge o en nombre de los padres del menor de edad, mi familia, herederos, sucesores, cesionarios o cualquier otra persona; de



manera intencional y voluntaria; exonero y libero de toda responsabilidad a las empresas Summit Escalada y a sus encargados y todas las demás personas o entidades que actúan en cualquier calidad en nombre de ésta; de pago e indemnizaciones que se deriven, directa o indirectamente, de su muerte, daños, accidentes, lesiones o enfermedades de cualquier naturaleza que le sobrevinieren a su persona, bienes o terceros; producto de la participación en las actividades de la escalada o estadía en el Gimnasio Summit Escalada, o cualquier otra actividad al aire libre u otro lugar, relacionada con los servicios que ofrece y organiza la empresa Summit Escalada.

Con la firma de este documento acepto las condiciones de uso y declaro conocer el Reglamento y Normas de Seguridad del Summit Escalada. (Para el ingreso de menores de edad se exige la firma de un padre o tutor legal)



Al marcar esta casilla, usted acepta que su firma electrónica se utilice en lugar de su firma manuscrita. Si no es esto lo que usted desea, tiene derecho a pedir firmar una copia en papel en su lugar. Al marcar esta casilla, usted renuncia a este derecho. Tras prestar la aceptación dicha, usted podrá pedirnos por escrito que le enviemos una copia en papel del registro electrónico. No deberá pagar nada por dicha copia, y no se necesita disponer de ningún software o hardware especiales para verla. Su aceptación de firma electrónica para cualquier documento continuará en vigor hasta el momento en el que nos notifique por escrito que no desea seguir utilizando firma electrónica. La revocación de su aceptación no conllevará penalización alguna para usted. Deberá asegurarse de que tengamos siempre su dirección de correo electrónico actualizado, lo cual nos permitirá ponernos en contacto con usted en caso de modificaciones si fuese necesario.

Fecha 18/12/2025 Firma

☐

Acepto recibir correos electrónicos de marketing

☐

Acepto que mis fotos se utilicen con fines de marketing.

Fecha 18/12/2025

Firma