



El abajo firmante, _____, mayor de edad, de nacionalidad _____, y titular del pasaporte o DNI número _____, (en tanto que el tutor o responsable de _____) por la presente DECLARO ser plenamente conocedor de los peligros y riesgos inherentes a la práctica de la bicicleta de montaña, especialmente en zonas de descenso, aceptando de todas maneras que en la práctica de dicha actividad me expongo (la persona de quien soy tutor o responsable se expone) a padecer lesiones importantes e incluso hasta sufrir la muerte.

Igualmente acepto, de otro lado, que en la práctica de dicha actividad, mi integridad física (la integridad física de la persona de quien soy tutor o responsable) puede ser vulnerada tanto por culpa mía como por culpa de terceras personas que, autorizadas o no, se encuentren dentro de los circuitos marcados para la práctica de la bicicleta de montaña dentro de la estación de VALLNORD, y de otra, que puedo ser yo mismo (la persona de quien soy tutor o responsable) el causante de daños a la integridad física de terceras personas.

De todo lo anterior, es decir, de las lesiones que pueda llegar a padecer yo mismo (la persona de quien soy tutor o responsable) por culpa mía o por culpa de terceras personas, así como de las lesiones que pueda yo (pueda la persona de quien soy tutor o responsable) causar a terceras personas, eximo (en tanto que tutor o responsable de esta persona) expresamente a la estación de VALLNORD, asumiendo pues íntegramente y formalmente toda la responsabilidad.

Jurisdicción: para todas las cuestiones y litigios a que pueda dar lugar la interpretación, aplicación de la presente descarga, las partes se someten, formalmente, y expresamente a la jurisdicción exclusiva de los Tribunales Andorranos, con la renuncia expresa a toda otra jurisdicción que les pueda ser aplicada.

Queda expresado y bien entendido que la estación de VALLNORD no será en ningún caso responsable.

He adquirido el seguro que me han ofrecido SI NO

A _____, el día _____ de _____ de 2008.