

## RESPONSABILIDAD CIVIL

Por la presente me notifico que Residencias Cooperativas de Turismo de Provisión de Servicios Turísticos Limitada, realiza en el Complejo y en Parador de playa, actividades recreativas con personal propio altamente calificado y a través de contrataciones de terceros. De modo enunciativo y no taxativo se pueden señalar las siguientes actividades: distintos tipos de gimnasia, caminatas, juegos recreativos, voleibol, básquet, fútbol, actividades en la piscina climatizada, cabalgatas, excursiones etc.

A través del presente documento, libero y des-responsabilizo a RCT y a sus empleados, oficiales, agentes ejecutores, representantes, y a todo otro dependiente de la Empresa mencionada, de toda responsabilidad civil que pudiera derivarse de la realización de las actividades descritas en el párrafo primero por el acaecimiento de lesiones de cualquier índole, físicas y morales, daño psicológico y/o muerte propia o de terceros a mi cargo. También entiendo que toda actividad física involucra un riesgo de lesión y/o muerte y que voluntariamente participo de estas actividades usando equipos, instalaciones y/o maquinarias con conocimiento de los peligros relacionados con dichas actividades. A través de este documento asumo y acepto todos y cada uno de los riesgos de lesiones y/o muerte, para mí, para mi grupo familiar y persona a mi cargo. También me declaro estar físicamente apto y no sufrir ningún condicionamiento, enfermedad o tratamiento que debiera prevenir mi participación o el uso de equipo, instalaciones y/o maquinarias. Esta la declaración la hago extensiva a todo el grupo familiar que lidero y de terceros a mi cargo.

Habida cuenta que conforme a las recomendaciones de las autoridades sanitarias nacionales e internacionales, es necesario someterse periódicamente a los exámenes y consultas médicas que asesoren y autoricen la práctica de todo tipo de actividad física, declaro por mí, por mi grupo familiar y/o por las personas a mi cargo, conocer tales recomendaciones y precauciones relacionadas con las prácticas físicas enunciadas en el presente documento. Admito habernos sometido a dicho examen y consulta, así como contar con la autorización médica pertinente, asumiendo todos y cada uno de los riesgos y responsabilidades resultantes de nuestra participación en dichas actividades programadas. Declaro haber comprendido fehacientemente el contenido y propósito del presente. Las manifestaciones que he formulado precedentemente alcanzan y son comprensivas a los miembros de mi grupo familiar y/o personas a cargo.

Autorizo a Residencias Cooperativas de Turismo a debitar de mi tarjeta de crédito el importe correspondiente a cualquier eventualidad surgida durante mi estadía, (rotura de artículos, extravío, etc.)