**PORTILLO**

**ICE FEST**

5-7 agosto, 2022

# LIMITACIÓN DE RESPONSABILIDAD

# \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2022

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre del competidor), cédula nacional de identidad o número de pasaporte N° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacido el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro conocer y aceptar en todas sus partes el reglamento del Portillo Ice Fest, 2022, el cual he leído íntegramente y comprendido a cabalidad. Declaro además conocer los riesgos inherentes a la escalada en hielo y a la modalidad específica del Campeonato, los cuales asumo y acepto libre y totalmente bajo mi única y exclusiva responsabilidad, así como también declaro tener los conocimientos y nivel técnico necesarios para tomar parte en él. Conforme a lo anterior, libero expresamente a Mountain Films Ltd. y Hotel Portillo de toda responsabilidad por cualquier daño, lesión, lesión, menoscabo, accidente o pérdida directa o indirecta de cualquier naturaleza, incluida la muerte, que yo o las personas puedan sufrir. a mi cargo con motivo u ocasión de mi participación o presencia en el Portillo Ice Fest, y en el área de Ski Portillo.

Portillo tiene un médico para lesiones menores, y yo seré responsable de pagar sus servicios médicos. Mi seguro de salud cubrirá todos los gastos médicos. Si no tengo seguro médico, seré responsable de los gastos médicos.

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Favor de enviar la inscripción a: [pm@bmff.com](mailto:pm@bmff.com)