

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS

Yo, el abajo firmante, he elegido voluntariamente participar en la Exhibición del Trofeo, que implica actividades relacionadas con el deporte u otras actividades riesgosas y potencialmente peligrosas (la "Actividad"), como asistente / participante, o, de ser el caso, para permitir que mi Hijo/Hija participe como asistente / participante en la Actividad. La Actividad está relacionada con y derivada de los servicios prestados por Enterprise Holdings, Inc. ("EHI"). Entiendo y acepto, en mi nombre y/o en el de mi Hijo/Hija (individual y conjuntamente denominados en el presente documento "yo", "me", "mi" y/o "yo mismo/a"), que debo firmar este acuerdo (tal y como se define en lo sucesivo) o, de lo contrario, no se me permitirá participar en la Actividad. En consideración de la Actividad y en reconocimiento de la fiabilidad de EHI en la misma, acepto todos los términos y condiciones establecidos en este acuerdo ("Exoneración").

1. Soy consciente y comprendo que la Actividad es una actividad potencialmente peligrosa y conlleva riesgos conocidos y desconocidos, que incluyen, entre otros, el riesgo de contacto o colisión con otros participantes, los efectos de las condiciones meteorológicas y medioambientales y la exposición a las mismas, el robo de objetos personales, los riesgos del viaje de ida hacia y la vuelta desde la Actividad, lesiones graves, discapacidad, muerte y/o daños a la propiedad. También soy consciente de la naturaleza contagiosa de las enfermedades bacterianas y virales, incluido el COVID-19 (colectivamente, la "Enfermedad") y del riesgo de que pueda estar expuesto(a) o contraer la Enfermedad al participar en la Actividad. Evaluaré mi propia capacidad para asistir a la Actividad a la luz de la amenaza de estos riesgos, y seguiré todas las normativas gubernamentales aplicables y las directrices de la Actividad en materia de salud, seguridad y control de enfermedades infecciosas, incluido cualquier requisito de tapabocas y/o distanciamiento social, y soy consciente de que mi incumplimiento puede provocar lesiones y daños a mí mismo o a otras personas de los que seré responsable.

Reconozco que estos riesgos y todos los demás que actualmente se conocen y se desconocen pueden dar lugar a enfermedad, lesiones personales o psicológicas, dolor, sufrimiento, incapacidad temporal o permanente, muerte, daños materiales y/o pérdidas económicas. Reconozco que estos riesgos pueden ser el resultado de o verse agravados por las acciones, omisiones o negligencia de EHI, sus subsidiarias, filiales, agentes, representantes, sucesores, cesionarios u otras personas que actúen en su nombre (colectivamente, "Enterprise"), incluida la negligencia en la reacción ante emergencias o las operaciones de rescate. Entiendo que aunque Enterprise ha implementado medidas para reducir el riesgo de lesiones derivadas de la Actividad y la propagación de la Enfermedad, Enterprise no puede garantizar que no me lesione o me infecte con la Enfermedad durante mi participación en la Actividad y que la participación en la Actividad puede aumentar mi riesgo de lesión y de contraer la Enfermedad. A PESAR DE ESTOS RIESGOS, RECONOZCO QUE PARTICIPO VOLUNTARIAMENTE EN LA ACTIVIDAD CON CONOCIMIENTO DE LOS PELIGROS QUE CONLLEVA. POR LA PRESENTE ACEPTO Y ASUMO TODOS LOS RIESGOS DE ENFERMEDAD, LESIONES PERSONALES O PSICOLÓGICAS, DOLOR, SUFRIMIENTO,

INCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE, MUERTE, DAÑOS MATERIALES Y/O PÉRDIDAS ECONÓMICAS DERIVADAS DE LOS MISMOS, YA SEAN CAUSADOS POR NEGLIGENCIA DE ENTERPRISE O DE CUALQUIER OTRO MODO.

2. Yo, en mi nombre, en el de mis sucesores en interés, herederos, cesionarios y representantes, por la presente renuncio expresamente y libero de todas y cada una de las Pérdidas y todos y cada uno de los Perjuicios, sean ahora conocidos o desconocidos (tal y como se definen a continuación), y eximo, renuncio, exonero, mantengo indemne y libero de toda responsabilidad a Enterprise, y a sus respectivos directivos, directores, empleados, agentes, representantes, socios comerciales, sucesores y cesionarios (colectivamente, los "Exonerados") por daños personales o psicológicos, enfermedad, dolor, sufrimiento, incapacidad temporal o permanente, muerte, daños a la propiedad o pérdidas económicas derivadas o atribuibles a mi participación en la Actividad, ya sean derivadas o estén relacionadas con la negligencia de Enterprise o de cualquiera de los Exonerados o de cualquier otro modo. Me comprometo a no formular ni presentar ninguna reclamación de este tipo contra Enterprise o cualquiera de los Exonerados, y exonero y libero para siempre a Enterprise y a todos los demás Exonerados de la responsabilidad derivada de dichas reclamaciones. ESTA EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD ES EFECTIVA Y VÁLIDA INDEPENDIENTEMENTE DE SI LA LESIÓN, MUERTE, DAÑO U OTRA PÉRDIDA ES RESULTADO DE CUALQUIER ACTO U OMISIÓN NEGLIGENTE POR PARTE DE ENTERPRISE Y CUALQUIER EXONERADO.

3. Confirmando que (a) gozo de buena salud y de una condición física adecuada y que no padezco ningún problema médico ni de otro tipo que pudiera mermar mi capacidad para participar en la Actividad; y (b) no estoy experimentando síntomas de la Enfermedad, no tengo un caso confirmado o sospechoso de la Enfermedad, y no he estado en contacto en los últimos diez (10) días con una persona que se haya confirmado que tiene o se sospecha que tiene la Enfermedad. Cumpliré todas las leyes, órdenes, directivas y directrices federales, estatales y locales relacionadas con la Actividad y la Enfermedad mientras esté en las Instalaciones o participe en la Actividad. También seguiré todas las instrucciones, recomendaciones y precauciones de Enterprise en todo momento durante la Actividad. Si en algún momento considero que las condiciones no son seguras, que ya no estoy en condiciones físicas adecuadas para participar en la Actividad, o empiezo a experimentar síntomas de la Enfermedad, interrumpiré inmediatamente mi participación en la Actividad y le notificaré inmediatamente mis síntomas a Enterprise. Además, si, en cualquier momento, los Exonerados, tal y como se definen anteriormente, me consideran no apto/a para participar en la Actividad, por cualquier motivo, se me podrá negar la oportunidad de participar en la Actividad a su discreción.

4. En caso de que mi comportamiento (según lo determine Enterprise a su entera discreción) resulte desagradable o amenazante, sea ilegal o infrinja las instrucciones y/o requisitos proporcionados por Enterprise o sus agentes o representantes, o que tenga la intención de amenazar o acosar a cualquier otra persona, o que de alguna manera menosprecie o afecte negativamente a la reputación, imagen y/o goodwill del cliente de Enterprise o de cualquiera de sus servicios, productos, marcas registradas, marcas de servicio o logotipos, Enterprise se reserva el derecho de enviarme a mí y/o a mis acompañantes a casa sin que ello suponga obligación de Enterprise de compensarme de

forma alguna. En el caso de que durante la Actividad incurra en un comportamiento que (a juicio de Enterprise) sea ilegal, perjudicial o que me someta a arresto o detención, Enterprise no tendrá obligación alguna de pagar por daños y perjuicios, honorarios, multas, sentencias u otros costos o gastos de cualquier tipo en los que se incurra como resultado de dicha conducta.

5. Indemnizaré y mantendré indemne a Enterprise y a todos los Exonerados frente a cualquier pérdida, daño, responsabilidad, deficiencia, reclamación, acción, sentencia, liquidación, interés, laudo, penalización, multa, costo o gasto de cualquier tipo, incluidos los honorarios de abogados, los honorarios, los costos de hacer valer cualquier derecho a indemnización en virtud de esta Exoneración y el costo de recurrir a cualquier proveedor de seguros (colectivamente, "Pérdidas"), que surjan de, en relación con o como resultado de cualquier reclamación por parte de un tercero relacionada con mi participación en la Actividad.

6. Por la presente autorizo a Enterprise y/o a los Exonerados a prestar asistencia preventiva o de primeros auxilios o a buscar la atención médica que se considere razonablemente necesaria, incluido el transporte a un hospital u otro centro médico, si me lesiono o requiero atención médica durante mi participación en la Actividad. Entiendo y acepto que soy el/la único(a) responsable de todos los costos relacionados con dicho tratamiento médico y cualquier transporte médico y/o evacuación relacionados. Por la presente libero, exonero para siempre y eximo de toda responsabilidad a Enterprise y a los Exonerados de cualquier reclamación basada en dicho tratamiento u otros servicios médicos.

7. La presente Exoneración de Responsabilidad constituye el acuerdo único e íntegro entre Enterprise y Yo con respecto a la materia contenida en el presente documento y sustituye a todos los entendimientos, acuerdos, declaraciones y garantías anteriores y contemporáneas, tanto escritos como orales, con respecto a dicha materia. Si cualquier término o disposición de esta Exención resulta inválido, ilegal o inaplicable en cualquier jurisdicción, dicha invalidez, ilegalidad o inaplicabilidad no afectará a ningún otro término o disposición de esta Exoneración ni invalidará ni hará inaplicable dicho término o disposición en cualquier otra jurisdicción. La presente Exoneración de Responsabilidad es vinculante y redundará en beneficio de Enterprise y Mío y de nuestros respectivos sucesores y cesionarios. Todos los asuntos que surjan de o estén relacionados con la presente Exoneración de Responsabilidad se regirán e interpretarán de conformidad con las leyes internas de Colombia, sin dar efecto a ninguna elección o conflicto de disposiciones o normas legales.

FIRMA A CONTINUACIÓN

CON MI FIRMA, RECONOZCO QUE SOY MAYOR DE EDAD Y, EN EL CASO DE QUE FIRME COMO PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DEL MENOR QUE ASISTIRÁ Y PARTICIPARÁ EN LA ACTIVIDAD (QUE SE IDENTIFICARÁ A CONTINUACIÓN), QUE TENGO PLENO DERECHO Y CAPACIDAD LEGAL PARA FIRMAR ESTA EXONERACIÓN Y PARA CONTRATAR EN MI NOMBRE Y EN NOMBRE DEL MENOR, QUE HE LEÍDO Y COMPRENDIDO TODOS LOS TÉRMINOS DE ESTA EXONERACIÓN, Y QUE RENUNCIO A TODOS Y CADA UNO DE LOS DERECHOS Y RECLAMACIONES QUE AQUÍ SE ESTABLECEN Y QUE YO O MI HIJO O HIJA MENOR PODAMOS TENER COMO RESULTADO DE LA ASISTENCIA Y/O PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD.

Firmado: _____

Nombre impreso: _____

Fecha: _____

Si el participante es menor de edad

Relación del arriba firmante con el o la participante menor de edad:

Nombre en letra de imprenta del o la menor:

Firma del o la menor (si es mayor de 16 años):

Fecha: _____