

Vamos Outdoors Project

Nombre de participante _____ Fecha de nacimiento _____

Nombre de padres

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de padre: (____) ____ - _____

Teléfono de madre: (____) ____ - _____

Correo: _____

Contactos en caso de emergencia (Nombre otro de los padres)

Contacto 1:

(nombre) (telefono) (relacion al participante)

contacto 2:

(nombre) (telefono) (relacion al participante)

Información médica

Alergias/condiciones _____

Doctor: _____ (nombre, telefono)

Condiciones físicas: _____

medicaciones (cuando, cuanto): _____

FORMULARIO DE EXENCIÓN DE ACCIDENTE Y DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

YO, _____, ASUMO AQUÍ TODO EL RIESGO DE LA PARTICIPACIÓN DE MI HIJO(A) EN CUALQUIERA O TODAS LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS CON LA EDUCACIÓN DE VAMOS, incluyendo a modo de ejemplo y sin limitación, cualquier riesgo que pueda surgir de negligencia o descuido por parte de las personas o entidades liberados, de equipos o bienes peligrosos o defectuosos que sean de su propiedad, mantenidos o controlados por ellos, o debido a su posible responsabilidad sin culpa.

Inicia como se lee:

_____ Certifico que mi hijo(a) está en buena forma física, que tiene suficiente preparación o capacitación para participar en esta actividad y que no se me ha recomendado que no participe un profesional médico calificado. Certifico que no hay motivos o problemas relacionados con la salud que impidan la participación de mi hijo en esta actividad.

_____ Seguro: Certifico que tengo un seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o daño que yo y / o mi hijo (a) podamos sufrir o causar mientras participo, o de lo contrario, estoy de acuerdo en pagar los costos de dicha lesión o daño para mí y / o para mi hijo (a). Además, certifico que mi hijo y / o yo no tenemos ninguna condición médica o física que pueda interferir con mi seguridad y / o la de mi hijo en esta actividad, o estoy dispuesto a asumir (y asumir los costos de) todos los riesgos que puede ser creado, directa o indirectamente, por cualquiera de tales condiciones.

_____ Reconozco que los titulares del evento, los patrocinadores y los organizadores de la actividad en la que puede participar mi hijo(a) utilizarán este Formulario de exención de responsabilidad por accidente y el Formulario de exención de responsabilidad, y que registrará las acciones y responsabilidades de mi hijo en dicha actividad.

_____ Al considerar mi solicitud y permitir que mi hijo(a) participe en esta actividad, por lo presente tomo medidas para mí, mi hijo(a), mis ejecutores, administradores, herederos, parientes más próximos, sucesores, y asigno lo siguiente:

(A) YO RENUINCIO, LIBERO Y DESCARGO de alguna y toda la responsabilidad, incluida, entre otras, la responsabilidad derivada de la negligencia o culpa de las entidades o personas liberadas, por la muerte de mi hijo, discapacidad, lesiones personales, daños a la propiedad, propiedad robo, o acciones de cualquier tipo que puedan ocurrirle a mi hijo / a, incluido el / ella / ellos que viajan hacia y desde esta actividad, LAS SIGUIENTES ENTIDADES O PERSONAS: Vamos Education, Andy Basabe y / o sus directores, oficiales, empleados, voluntarios , representantes y agentes, y los titulares de actividades, patrocinadores y voluntarios;

(B) RESARCIRE DE DAÑOS, CUMPLIRE CON PERJUICIOS, Y PROMETO QUE NO LLEGARÁ a las entidades o personas mencionadas en este párrafo de todas y cada una de las responsabilidades o reclamaciones hechas como resultado de la participación en esta actividad, ya sea causada por la negligencia de la liberación o de otra manera.

_____ Reconozco que NO son responsables de los errores, omisiones, actos o fallas en actuar de cualquier parte o entidad que realice una actividad específica en su nombre.

_____ Reconozco que esta actividad puede involucrar una prueba de los límites físicos y mentales de mi hijo(a) y conlleva la posibilidad de muerte, lesiones graves y pérdida de propiedad. Los riesgos incluyen, pero no se limitan a, aquellos causados por el terreno, las instalaciones, la temperatura, el clima, el estado de los participantes, el equipo, el tráfico vehicular, la falta de hidratación y las acciones de otras personas, incluidos, entre otros, participantes, voluntarios, Monitores, y / o productores de la actividad. Estos riesgos no solo son inherentes a los participantes, sino que también están presentes para los voluntarios. Por la presente doy mi consentimiento para que mi hijo reciba tratamiento médico que pueda considerarse conveniente en caso de lesión, accidente y / o enfermedad durante esta actividad.

_____ Entiendo que mientras participo en esta actividad, mi hijo(a) puede ser fotografiado. Estoy de acuerdo en permitir que sus fotos, videos o imágenes de películas se utilicen para fines legítimos por parte de los titulares de actividades, productores, patrocinadores, organizadores, socios y cesionarios.

_____ Entiendo que mi hijo(a) participará en encuestas sobre sus pensamientos, hábitos y acciones relacionadas con su participación en las actividades de Vamos Education. El nombre de su hijo(a) será confidencial y no estará asociado con sus respuestas. Estos datos se utilizarán para obtener subvenciones, fondos y otro tipo de apoyo para Vamos Education y las agencias asociadas. La participación de su hijo(a) en este estudio es voluntaria, y él / ella / ellos pueden retirarse en cualquier momento.

_____ El Formulario de Exención de Responsabilidad Por Accidente y Exención de Responsabilidad se interpretará de manera amplia para proporcionar una exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable.

CERTIFICO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UNA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y UN CONTRATO Y LO FIRMO CON MI PROPIO VOLUNTAD LIBRE.

Firma del participante

Nombre del participante Fecha _____

(SI NECESARIO)

_____ Firma del padre / tutor Fecha _____

(Si es menor de 18 años, el padre o tutor también debe firmar).