

LEER DETENIDAMENTE Este comunicado es requerido para participar en todas las actividades de desafío definidas por el Centro de educación al aire libre de Battle Creek. Esto puede incluir, sin embargo, no se limita a actividades de desafío dirigidas y facilitadas por personal de OEC tales como técnicas de trabajo en equipo, (Curso de equipos, Bosque de Sherwood, The Wall, The Beam u otras actividades grupales), Torre de Escalar, Cuerdas altas, Piragüismo y Tiro con arco

Escriba sus iniciales en cada sección a continuación para indicar que ha leído, entendido y aceptado la sección que sigue a sus iniciales. Los padres / tutores / representantes legales deben poner sus iniciales en nombre de los menores participantes después de discutir cada sección con ellos, indicando que tanto el menor como el padre / tutor / representante legal aceptan cada sección.

En consideración a los servicios del Centro de Educación al aire libre de las Escuelas Públicas de Battle Creek, sus propietarios, agentes, funcionarios, empleados, trabajadores contratados, voluntarios, participantes y todas las demás personas o entidades que actúen en su nombre (en adelante, referidos como BCPS OEC) , Por la presente, acepto liberar, indemnizar y mantener indemne lo siguiente:

_____ Reconozco que mi participación en actividades de desafío en BCPS OEC es voluntaria. Entiendo que existe un riesgo conocido y un riesgo imprevisto, pero que ese riesgo juega un papel clave en las actividades de desafío. Elijo participar en las actividades de desafío a pesar de tal riesgo.

_____ Los riesgos que pueden estar involucrados incluyen, pero no se limitan a: resbalones, caídas, quemaduras de cuerdas, pellizcos, rasguños, golpes, torceduras y sacudidas, que tienen el potencial de causar lesiones emocionales, arañazos, moretones, torceduras, laceraciones, fracturas, conmociones cerebrales, parálisis, muerte o daño a mí mismo, a la propiedad o a terceros. La ubicación de la actividad puede ponerme en contacto con plantas, animales o insectos, que tienen el potencial de causar picaduras, alergias y enfermedades asociadas.

_____ Entiendo que algunas actividades de desafío requieren que los participantes usen equipo de seguridad y / o sean levantados, observados o asegurados. Si el equipo de seguridad proporcionado no me queda bien, o si no puedo levantarlo, observarlo o fijarlo de manera segura, como lo determine yo mismo o un instructor de OEC, es posible que deba usar o usar equipo de seguridad adicional, participar en una versión modificada o limitada de una actividad, o ser excluido de la participación en una actividad.

_____ Acepto cargar con los costos de cualquier pieza del equipo de BCPS OEC o parte de su propiedad que pueda dañarse o destruirse como resultado de no seguir las instrucciones o el uso incorrecto de dicho equipo.

_____ Certifico que cumpliré con todos los estándares, pautas y procedimientos de las actividades de desafío establecidas por el instructor. Entiendo que los instructores están bien informados y capacitados para facilitar las actividades de desafío, pero no son infalibles ni pueden prever todos los peligros y riesgos.

_____ Reconozco que tengo buena salud y no tengo limitaciones médicas o físicas que puedan impedir mi participación en las actividades de desafío. Certifico que no estaré bajo la influencia de, ni en posesión de, ninguna sustancia controlada, incluido el alcohol, en las instalaciones de BCPS OEC. Certifico que no estaré en posesión de armas mientras esté en las instalaciones de BCPS OEC.

_____ Soy consciente de que la firma de este documento autoriza a BCPS OEC para asegurar el asesoramiento y los servicios médicos que se consideren necesarios para la salud y la seguridad personal, y acepto la responsabilidad financiera.

_____ Acepto asumir la responsabilidad de los costos si el BCPS OEC, o cualquier persona que actúe en su nombre, deba incurrir en honorarios o costos de abogados para hacer cumplir este acuerdo. Acepto que si alguna parte de este acuerdo se considera nulo o no exigible, la porción restante permanecerá en plena vigencia y efecto.

_____ Por la presente, libero voluntariamente, ceso culpa para siempre y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a BCPS OEC de todos los reclamos, demandas o causas de acciones que estén relacionadas de alguna manera con mi participación en las actividades de desafío o mi uso del equipo BCPS OEC o instalaciones, excepto que surja por negligencia grave de BCPS OEC.

SI NO Doy permiso para que yo (o para mi participante menor) sea fotografiado(a) y para que esta fotografía sea utilizada en medios promocionales para el campamento. No se darán a conocer nombres ni se proporcionará ninguna compensación.

Nombre del Participante: (por favor imprimir) _____ FECHA _____

Firma del participante: (Menores de edad deben de firmar) _____

Nombre del Padre/Tutor/Representante Lega: (por favor imprimir) _____

Firma del Padre/ Tutor/ Representante Legal: _____