

Nombre del Participante: _____

Nombre del Padre/ Guardián Legal: _____

Términos del Acuerdo

Consentimiento de los padres:

Acepto que mi hijo / a participe en Save Our Youth (SOY). Entiendo que él / ella debe obedecer las reglas y direcciones establecidas por personal o voluntarios autorizados de SOY, o se le pedirá que se vaya.

Como padre / tutor del niño / niña en este documento, doy permiso a un médico autorizado bajo las leyes apropiadas del estado de California para administrar el tratamiento de emergencia que a su juicio sea necesario bajo las circunstancias. Entiendo que soy responsable de cualquier gasto monetario que requiera cualquier tratamiento de este tipo. En caso de enfermedad o accidente durante el boxeo, levantando pesas, bailando o siendo voluntario o participando en cualquier actividad (comunitaria, recreativa, deportiva, etc.) en o en relación con el Centro SOY, no responsabilizaré a SOY Center, o su personal, voluntarios, director o cualquier persona a cargo.

En consideración de que a mi hijo se le permita ingresar y / o participar en las instalaciones y actividades organizadas de Save Our Youth / SOY (también conocido como SOY Center) relacionadas u otras actividades deportivas, recreativas, voluntarias o académicas, participe en el programa de deportes, acondicionamiento físico, boxeo, académicos, servicios comunitarios y recreación y para otros fines, que incluyen, entre otros, la observación, el uso de instalaciones o equipos o la participación de cualquier manera, el abajo firmante para sí mismo y su hijo en cualquier representante de personal, herederos y parientes más cercanos, reconoce que está de acuerdo y representa que él o ella tiene o inmediatamente después de entrar inspeccionará tales locales e instalaciones. Además, se garantiza que el ingreso a las instalaciones para la observación, participación o uso de dichas instalaciones por parte de mi hijo constituye un reconocimiento de que dichas instalaciones y todas las instalaciones y equipos han sido inspeccionadas y que el abajo firmante las encuentra y las acepta como seguras y razonablemente adecuadas para los propósitos de tal observación o uso.

En consideración de que a mi hijo se le permita ingresar a las instalaciones para actividades deportivas, de baile, voluntariado académico o recreativo y de boxeo y otros fines, que incluyen, entre otros, la observación, el uso de instalaciones o equipos o la participación de todos modos, el abajo firmante acuerda el seguimiento:

1) Por la presente, los abajo firmantes liberan, renuncian, exoneran y hacen convenios de no demandar (es decir, presentar una demanda) a la organización Save Our Youth / SOY (alias SOY Center), sus departamentos, directores, funcionarios, miembros de la junta, empleados, partidarios (es decir, donantes, patrocinador y / o patrocinador) voluntarios y agentes (en lo sucesivo, "liberaciones") de toda responsabilidad hacia el abajo firmante y su hijo del abajo firmante, ya sea causado por negligencia de las liberaciones o de otra manera mientras el hijo del abajo firmante esté en, sobre o adulta, las instalaciones para actividades deportivas, recreativas, de baile, de servicio comunitario, voluntarias o de boxeo, o para cualquier otro fin identificado anteriormente.

2) El abajo firmante acuerda indemnizar y guardar y eximir de responsabilidad a los comunicados y a cada uno de ellos de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo en que puedan incurrir debido a la presencia del hijo del abajo firmante en las instalaciones para el deporte, académico, actividades recreativas, de boxeo o de baile o de cualquier manera observar o usar cualquier instalación o equipo de las liberaciones ya sea causado por la negligencia de las liberaciones o de otra manera.

3) El abajo firmante asume toda la responsabilidad y riesgo de lesiones corporales, muerte o daños a la propiedad debido a la negligencia de las liberaciones o de otra manera mientras está en, sobre o sobre las instalaciones para deportes, recreativos, académicos, eventos especiales, servicio comunitario, voluntario, actividades de boxeo o cualquier otro propósito identificado anteriormente.

El abajo firmante acuerda expresamente que el acuerdo de liberación, renuncia y indemnización precedente tiene la intención de ser tan amplio e inclusivo como lo permita la ley del estado de California y que si alguna parte del mismo se considera inválida, se acuerda que el saldo deberá, no obstante, continúe en plena vigencia y efecto legal.

El abajo firmante ha leído y firma voluntariamente la liberación y la renuncia de responsabilidad y el acuerdo de indemnización, y además acuerda que no se han hecho representaciones, declaraciones o incentivos orales aparte del acuerdo escrito anterior.

La información en esta encuesta es precisa, según mi leal saber y entender.

He leído y acepto estos términos y condiciones: ____ SÍ ____ NO

Firma del Participante

Fecha

Firma del Padre/ Guardián Legal

Fecha

Permiso de Fotografía

Durante las horas de funcionamiento y eventos especiales, los servicios se proporcionan a los estudiantes a través de las diversas actividades del Centro SOY. Las fotografías de los estudiantes en el centro y / o eventos especiales y también en las actividades relacionadas con SOY proporcionadas por este programa son útiles para nosotros a fin de mantener los fondos para este programa. Entiendo que se puede tomar una foto de mi hijo, hijos, el niño de la lista debajo bajo mi tutela y / o grupo. Por la presente, asigno y autorizo a la organización Save Our Youth / SOY Center el derecho (todos los derechos) en tales imágenes. También autorizo a Save Our Youth / SOY Center organización, sin limitación, el derecho de reproducir, copiar, exhibir, publicar (transmitir) o distribuir cualquier imagen, y renunciar a cualquier derecho o reclamo que pueda tener contra Save Our Youth / SOY Center y / o cualquiera de sus afiliados, subsidiarias o cesionarios, excepto como se describe en este contrato. Esta información en este documento es precisa, según mi leal saber y entender.

Acepto los términos y doy permiso de fotografía: ____ SÍ ____ NO

Firma del Participante

Fecha

Firma del Padre/ Guardián Legal

Fecha