

HOP Outdoors Acuerdo de Participante, Liberación y Asunción de Riesgo

En consideración a los servicios de WORLD WIDE TREKKING, LLC, sus agentes, propietarios, oficiales, voluntarios, participantes, empleados, Y todas las demás personas o entidades que actúen en cualquier capacidad en su nombre (en lo sucesivo denominadas colectivamente "WWTrek"), por la presente Acepto liberar, indemnizar y descargar a WWTrek, en mi nombre, mi cónyuge, mis hijos, mis padres, mis herederos, asignados, Representante personal y bienes de la siguiente manera:

1. Reconozco que el trekking, el senderismo y el esquí implican riesgos conocidos e imprevistos que pueden dar lugar a Lesiones emocionales, parálisis, muerte o daño a mí mismo, a la propiedad oa terceros. Entiendo que tales riesgos No pueden eliminarse sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad.
2. Los riesgos incluyen, entre otras cosas: la caída; Exposición a la temperatura (hipotermia, congelación, frostnip, quemadura solar); colisión Con o siendo golpeado por otros; Obstrucciones impactantes; Velocidad de viaje insegura para condiciones o experiencia; falla en el equipo, Condiciones meteorológicas, incluyendo tormentas eléctricas, y condiciones desfavorables de montaña / nieve.
3. Yo expresamente acepto y prometo aceptar y asumir todos los riesgos existentes en esta actividad. Mi participación en esta La actividad es puramente voluntaria, y elijo participar a pesar de los riesgos.
4. Por este medio, libero voluntariamente, descargo para siempre y acepto indemnizar y eximir a WWTrek de cualquier Reclamaciones, demandas o causas de acción, que estén de alguna manera relacionadas con mi participación en esta actividad o mi uso de Equipos o instalaciones de WWTrek, incluidas las reclamaciones que aleguen actos u omisiones negligentes de WWTrek.
5. En caso de que WWTrek o cualquier persona que actúe en su nombre, se requiere que incurra en honorarios de abogados y costos para hacer cumplir este acuerdo, Estoy de acuerdo en indemnizarlos y mantenerlos a salvo de todos estos honorarios y costos.
6. Certifico que tengo un seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o daño que pueda causar o sufrir durante la participación, o bien Estoy de acuerdo en asumir los costos de dicha lesión o daño. Además, certifico que estoy dispuesto a asumir el riesgo de Condición médica o física que pueda tener.
7. Estoy de acuerdo en que si cualquier parte de este acuerdo se considera nula o inejecutable, el documento restante permanecerá en total fuerza y efecto.
8. Estoy de acuerdo en permitir que los representantes de World Wide Trekking realicen la primera ayuda de emergencia en mi caso si es necesario Durante esta actividad de WWTrek.

Al firmar este documento, reconozco que si alguien es herido o la propiedad es dañada durante mi participación en este Actividad, puedo ser encontrado por un tribunal de justicia para haber renunciado a mi derecho de mantener una demanda contra WWTrek sobre la base de Cualquier reclamación de la cual las he publicado aquí. He tenido suficiente oportunidad para leer este documento completo. Yo tengo Leído y comprendido, y estoy de acuerdo en estar obligado por sus términos. Minor está permitido por WWTrek para participar en su Actividades y uso de equipos e instalaciones, acepto indemnizar y eximir a WWTrek de cualquier reclamación que Son traídas por, o en nombre de Minor.

ESTO DEBE SER COMPLETADO, FIRMADO Y DEVUELTO PARA PARTICIPAR EN EL VIAJE

En consideración de (nombre del menor impreso): _____

Firma del guardián: **X** _____ Fecha: _____

Nombre impreso de Gaurdian: **X** _____ Relación con el niño: **X** _____

Teléfono del trabajo: _____ Teléfono móvil: _____ Email: _____

Dirección: _____

Restricciones o alergias dietéticas infantiles: _____

POR FAVOR DETACH AQUI

Más sobre Back

FECHA

LUGAR

HORA

ACTIVIDAD

Información General del Estudiante

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Género: _____ Grado (a partir de 2017/18 Año Escolar: _____

Colegio: _____

Información Médica

Por favor, liste todos los medicamentos que su hijo está tomando actualmente: _____

¿Tiene su niño un inhalador o un epi-pen? _____

¿Algo más que quisieras que supiéramos? _____
