

AMC Outdoors Rx - Actividades dirigidas por el personal

ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y RECONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN DE RIESGOS

Fecha:

Líder:

Actividad:

**SÍRVASE LEER ESTE DOCUMENTO COMPLETO** (en lo sucesivo, "Documento") **DETENIDAMENTE ANTES DE PROCEDER A SU FIRMA. Todos los participantes deben firmar este Documento. En el caso de participantes menores de 18 años de edad (en lo sucesivo, a veces denominados "menor" o "hijo"), el padre/la madre/los padres o tutor(es) legal(es) (en lo sucesivo, denominados en forma conjunta, "padre/madre/padres") también deben firmarlo.** En consideración de los servicios prestados por Appalachian Mountain Club, Inc., una organización benéfica sin fines de lucro, organizada y constituida conforme a las leyes de Massachusetts, incluidos todos los ejecutivos, directores, empleados, voluntarios y todas las demás personas o entidades asociadas con esta (denominados en forma conjunta en este Documento, "AMC"), **yo (participante y padre/madre/padres de un participante menor de edad) reconozco y acuerdo cuanto sigue:**

Las actividades de instrucción, educación y/o aventura de AMC pueden incluir, entre otras, senderismo, juegos en grupo y demás actividades recreativas (denominadas en este Documento, "actividades" o "estas actividades"). **En todas las actividades, todos los participantes asumen la responsabilidad de su propia seguridad y la seguridad del grupo.** Los participantes (y los padres de menores) asumen la responsabilidad de tener las habilidades, la preparación física, los equipos y los suministros apropiados para estas actividades.

**Estas actividades incluyen riesgos y peligros inherentes y de otro tipo** (denominados en este Documento, "riesgos") **que pueden causar o provocar lesiones, daño a la propiedad, enfermedades, traumas mentales o emocionales, parálisis, una minusvalía o la muerte del participante u otras personas.** Algunos de estos riesgos incluyen, entre otros: condiciones climáticas, del terreno o del agua peligrosas e impredecibles; juicios erróneos por parte de los líderes, los participantes u otras personas. Comprendo que AMC no puede garantizar la seguridad del participante ni eliminar ninguno de estos riesgos. **El participante participa de manera voluntaria con total conocimiento de los riesgos, y asume y acepta la plena responsabilidad ante los riesgos inherentes y de otro tipo (tanto conocidos como desconocidos) que suponen estas actividades y cualquier lesión, daño, muerte que sufra el participante, como consecuencia de dichos riesgos.**

**Yo (participante adulto, y/o padre/madre/padres en nombre propio y en nombre y representación de su hijo menor participante) acuerdo eximir y no demandar a AMC** en relación con todas y cada una de las reclamaciones, responsabilidades, demandas o gastos (incluidos los costos razonables y los honorarios de abogados) (en lo sucesivo, en forma conjunta, "reclamación" o "reclamaciones"), **incluidas la o las reclamaciones derivadas de la negligencia de AMC (pero no de la negligencia grave o imprudencia o mala conducta intencional).** Comprendo que por medio del presente acepto renunciar a todas las reclamaciones que yo o mi hijo podemos tener contra AMC, y acuerdo que ni yo, ni mi hijo, ni ninguna persona que actúe en mi nombre o el de mi hijo, interpondremos una reclamación contra AMC.

**Yo (participante y padre/madre/padres de un participante menor) acuerdo** que las leyes sustantivas de Massachusetts rigen este Documento y todos los demás aspectos de mi relación con AMC. **Cualquier porción de este Documento que se declare ilegal o inejecutable no afectará las disposiciones restantes, y dichas disposiciones restantes continuarán en pleno vigor y efecto.**

**PARTICIPANTE Y PADRE/MADRE/PADRES DE UN PARTICIPANTE MENOR: HE LEÍDO DETENIDAMENTE, COMPRENDO Y FIRMO DE MANERA VOLUNTARIA ESTE DOCUMENTO, Y RECONOZO QUE ENTRARÁ EN VIGOR Y SERÁ VINCULANTE PARA MÍ, MIS HIJOS MENORES Y DEMÁS MIEMBROS DE LA FAMILIA, Y MIS HEREDEROS, EJECUTORES, REPRESENTANTES Y SUCESORES.** El padre/la madre/los padres deben firmar a continuación, en calidad de participante y de padre/madre/padres de cualquier menor identificado a continuación.

MARCAR SI ES MENOR DE 18 AÑOS	NOMBRE Y APELLIDO DEL PARTICIPANTE
Contacto de emergencia:	Contacto de emergencia N.º de teléfono:
Firma del padre/de la madre/del tutor	Fecha

# Outdoors Rx

## FORMULARIO DE REGISTRO

(En letra de imprenta)

INFORMACIÓN DEL ASISTENTE			
Dirección:		N.º de teléfono: (   )	
Ciudad:	Código postal:	Correo electrónico:	
¿Es su primer programa de Outdoors Rx?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Es miembro de AMC?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Mi(s) hijo(s) recibió(eron) una receta para poder asistir:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre del médico prescriptor:	
Deseo recibir información sobre los próximos programas por:			
<input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Mensaje de texto <input type="checkbox"/> Facebook			
Escuché hablar de Outdoors Rx en:			
<input type="checkbox"/> Consultorio médico <input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Búsqueda en Internet <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Gimnasio en la ciudad <input type="checkbox"/> Otro: _____			

CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE FOTOGRAFÍAS	
<p>Este formulario es para que los participantes indiquen si autorizan o no a Appalachian Mountain Club (AMC) a utilizar las fotografías tomadas durante esta actividad. Si bien valoramos mucho a los participantes que firman este consentimiento, no es obligatorio hacerlo para participar.</p> <p>Yo, por medio del presente, autorizo a Appalachian Mountain Club (AMC) y/o las partes que AMC designe (lo que incluye revistas, otros materiales impresos, o medios electrónicos, y sus editores) a usar mi fotografía para la venta o la reproducción en cualquier medio que AMC o las partes designadas consideren adecuado para fines de publicidad, exhibición, exposición o uso editorial.</p>	
<input type="checkbox"/> No autorizo el uso de mi foto o la foto de mi(s) hijo(s).	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span style="width: 60%; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"><i>Firma</i></span> <span style="width: 35%; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"><i>Fecha</i></span> </div>	