

ACUERDO DE PARTICIPACIÓN PARA TODOS LOS FINES

[Nombre especial del evento]

[Incluye renuncias y exenciones de posibles reclamos, y declaración de otras obligaciones]

El original firmado de este Acuerdo debe ser entregado a [nombre o cargo]

antes de que se autorice al Participante a asistir o participar en el Evento que se describe a continuación.

Participante:	Dirección:
Grado:	Fecha de nacimiento:
Teléfono:	
Contacto de emergencia (nombre/s y Nos. de teléfono):	
Nombre del médico:	
Dirección y teléfono del médico:	
Trastornos médicos/medicamentos:	
Seguro médico/número de identificación médica:	
1. El Distrito escolar de	cel "Distrito") está auspiciando un/anombre del s, durante el cual los Participantes participarán en general las actividades, incluso todas las actividades fuera de la el Evento incluyen a personas
	implimiento del Participante, (b) pagar por cualquier daño corporal proteger y eximir al Distrito, sus empleados y representantes de tales

- 4. Si el Participante considera que existe una situación o circunstancia arriesgada en el Evento o en una Actividad, o si un padre o tutor tiene esta opinión, el Participante interrumpirá de inmediato su participación en el Evento/Actividad y el Participante, padre y/o tutor notificarán sin demora a un Supervisor del riesgo para la seguridad. Hasta que se resuelva el riesgo para la seguridad a satisfacción del Participante y del padre/tutor del Participante, el Participante no reanudará su participación en el Evento/Actividad.
- 5. La información de contacto para Trastornos Médicos/Medicamentos/Emergencia que figura más arriba está vigente y es exacta. El Participante goza de buena salud y estado físico adecuados para participar en las Actividades. Si ocurre una lesión o emergencia médica durante el Evento, el Distrito y los Supervisores tienen permiso y autoridad expresas para proporcionar o autorizar que se proporcione atención urgente o de emergencia, lo que incluye el transporte del Participante a la sala de urgencias o proveedor de atención de emergencia. En tales circunstancias, la notificación al Adulto y/o Contacto de Emergencia se podrá demorar. Por lo tanto, todo proveedor de atención urgente o de emergencia tiene mi autorización expresa para efectuar los procedimientos de diagnóstico o anestésicos, y/o para brindar la atención o tratamiento médico (incluso cirugías) que pueda considerar razonables o necesarios teniendo en cuenta todas las circunstancias existentes. Todos los costos y gastos relacionados con dicha atención serán responsabilidad exclusiva de los padres y/o tutor del Participante.
- 6. Los empleados del Distrito, Participantes, padres/tutores u otras partes pueden fotografiar o grabar en video las Actividades. Tales fotografías o grabaciones en video podrán ser publicadas o reproducidas de manera que muestre el nombre, rostro, semejanza, voz, pensamientos, creencias o apariencia del Participante a terceros, esto incluye, entre otros, webcasts, sitios web, televisión, películas, filmaciones, diarios, libros del año y revistas. Por la presente autorizo y doy mi consentimiento para tales actividades, sin remuneración y sin limitación alguna.
- 7. Este Acuerdo estará regido por las leyes del Estado de California. Este Acuerdo debe ser interpretado en sentido amplio con el fin de dar cumplimiento a estos convenios y disposiciones, y no se interpretará en perjuicio del Distrito por haber redactado el Acuerdo. Si alguna parte de este Acuerdo es declarada nula o ineficaz, todas las demás disposiciones se mantendrán vigentes. No se permite ninguna modificación de este Acuerdo, verbal ni por escrito, por ninguna de las partes ni de terceros. Este Acuerdo será rechazado y el Participante no podrá participar en el Evento, si alguna parte es anulada, modificada o ampliada. Este Acuerdo representa el único y exclusivo convenio entre las partes, y ni el Adulto ni el Participante se basan en ninguna otra declaración para decidir si firmarán este Acuerdo o si para aceptar participar en Actividades en Equipo.

Como Adulto que firma al pie: (1) Renuncio a derechos reales o potenciales de importancia con el fin de permitir que el Participante participe en el Evento y las Actividades; (2) he firmado este acuerdo sin ningún tipo de aliciente ni garantía, y con plena conciencia de los riesgos inherentes a las Actividades; (3) no tengo ninguna pregunta sobre el alcance o intención de este acuerdo; (4) como padre o tutor legal, tengo el derecho y la autoridad para celebrar este acuerdo, y para contraer obligaciones en mi nombre, del Participante y de todo y cualquier otro familiar, representante personal, cesionario, heredero, fiduciario o tutor, en virtud de las condiciones de este acuerdo; (5) he explicado este acuerdo al Participante, quien comprende sus obligaciones.

Nombre y apellido del Padre/Tutor en letra de molde	Firma	Fecha	
Como Participante, comprendo y estoy de	e acuerdo con todas las ob	ligaciones que me asigna este Acuerdo.	
Nombre y apellido del Participante en letra de molde	Firma	Fecha	

ACUERDO DE PARTICIPACIÓN