

Love 4 Life Walkathon Recaudación de Fondos 2019 para Prevención de Suicidio Exención de liberación de responsabilidad / Formulario de divulgación de fotos



Cada participante debe completar y firmar una exención para ser parte del Love 4 Life Walkathon.
Los formularios completos deben llevarse al evento el sábado 14 de septiembre de 2019.

Información de registro de participantes

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad, ST, código postal _____

Exención: en consideración del riesgo de lesiones mientras participa en el Love 4 Life Walkathon Recaudación de Fondos 2019 para la prevención del suicidio ubicado en Lake Perris (la "Actividad") y como consideración por el derecho a participar en la Actividad por la presente, para mí, mis herederos ejecutores, administradores, cesionarios o representantes personales, a sabiendas y voluntariamente celebró esta renuncia y exoneración de responsabilidad y por la presente renuncio a todos y cada uno de los derechos, reclamos o causas de cualquier tipo que surjan de mi participación en la Actividad, y por la presente libero y descargo para siempre la Asociación Love4life, sus afiliados, miembros de la junta, miembros, agentes, abogados, personal, voluntarios, herederos, representantes, predecesores, sucesores y cesionarios, para cualquier físico o psicólogo Lesión gical, que incluye, entre otros, enfermedad, parálisis, muerte, daños, pérdida económica o emocional, que pueda sufrir como resultado directo de mi participación en la Actividad mencionada anteriormente, incluido el viaje hacia y desde un evento relacionado con esta Actividad.

ESTOY VOLUNTARIAMENTE PARTICIPANDO EN LA ACTIVIDAD ANUNCIADA Y PARTICIPÓ EN LA ACTIVIDAD EN MI PROPIO RIESGO. TENGO EN CUENTA LOS RIESGOS ASOCIADOS CON VIAJAR HACIA Y DESDE ASÍ COMO PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD, QUE PUEDE INCLUIR, PERO NO ESTÁN LIMITADOS A, LESIONES FÍSICAS O PSICOLÓGICAS, DOLOR, SUFRIMIENTO, ENFERMEDAD, DESFIGURACIÓN, DISCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE (INCLUYENDO PARÁLISIS) , PÉRDIDA ECONÓMICA O EMOCIONAL Y MUERTE. ENTIENDO QUE ESTAS LESIONES O RESULTADOS PUEDEN SER DE MI PROPIA NEGLIGENCIA O DE OTROS, CONDICIONES RELACIONADAS CON EL VIAJE O CONDICIONES DE LA UBICACIÓN (S) DE LA ACTIVIDAD. SIN NINGÚN TIPO, ASUMO TODOS LOS RIESGOS RELACIONADOS, AMBOS O DESCONOCIDOS POR MI PARTICIPACIÓN EN ESTA ACTIVIDAD, INCLUYENDO EL VIAJE HACIA, DESDE Y DURANTE ESTA ACTIVIDAD.

PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS: AL FIRMAR ESTA RENUNCIA, OTORGÓ PERMISO A LOVE 4 LIFE ASSOCIATION PARA UTILIZAR MI FOTO Y RECONOCIMIENTO DE QUE COMO MI PARTICIPACIÓN EN FOTOS TOMADAS POR LOVE 4 LIFE ASSOCIATION ES VOLUNTARIA, NO RECIBIRÉ COMPENSACIÓN FINANCIERA.

Los participantes menores de 18 años deben tener esta exención firmada por un padre o tutor.

X _____
Firma del participante

X _____
Firma del padre o tutor del participante

En caso de emergencia, comuníquese con la (s) siguiente (s) persona (s)

Contacto / relación de emergencia _____

Teléfono de contacto _____