



Información sobre participante de excursiones "Inner City Outings"

Destino del viaje:

Fecha(s) del viaje:

Hora de salida:

Hora aproximada de regreso:

Lugar de partida: Manhattan Middle School

Nombre del participante _____

Nombre del padre o guardián legal: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Teléfono de la casa: (____) ____ - ____ Otro teléfono: (____) ____ - ____

Aseguradora: _____ Número de la póliza: _____

Médico familiar: _____ Teléfono: (____) ____ - ____

Información sobre el participante en el viaje

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Altura _____ Peso _____

Escriba cualquier condición médica especial que le afecte al participante (asma, lentes de contacto, etc.), alergias (a alimentos, medicinas, insectos, etc.), o limitaciones dietéticas (vegetariana, intolerancia a la lactosa, Kosher, Halal, etc.):

Escriba todas las medicinas que está tomando, incluso en inhaladores. Por favor especifique la dosis y el horario. Además, asegúrese de llevar suficiente medicina para que le dure todo el viaje.

Permiso de parientes/guardianes legales para publicar Sí No

Yo autorizo el uso de fotos, palabras escritas, o discursos por mi hijo/hija para que aparezcan en cualquier tipo de comunicación (por ejemplo, radio, televisión, periódicos, folletos, o páginas de Internet) para poder promover el programa de Inner City Outings. **Si usted no está de acuerdo que se publique la foto etc. de su hijo/hija, su hijo/hija siempre podrá participar en la excursión de Inner City Outings.**

Firme Aquí

X



Reconocimiento de responsabilidad del participante en la excursión, aceptación expresa de riesgos, liberación de responsabilidad civil y permiso para participar

Comprendo que durante mi participación en esta excursión de Sierra Club, podría estar expuesto a diversos riesgos y peligros previstos e imprevistos que son inherentes a cada excursión y que no pueden eliminarse sin destruir las condiciones únicas de la excursión. Sin estar limitados a esta lista, los riesgos inherentes podrían incluir los siguientes: lesiones personales graves, daños a bienes personales o muerte ("daños y perjuicios"), por estar expuesto a las vicisitudes del viaje. Sierra Club no ha tratado de contradecir ni minimizar mi concepto sobre los riesgos. Sé que esos daños y perjuicios podrían ocurrir por causas naturales o a consecuencia de las acciones de: otras personas, animales, participantes en la excursión, guías y sus asistentes o terceras personas; y que podrían ocurrir por negligencia o por otras razones. Comprendo que los riesgos de tales daños y perjuicios pueden ocurrir en viajes de diversión, como lo son las excursiones de Sierra Club, y reconozco que debido a la existencia de dichos riesgos, debo ser especialmente cauteloso para protegerme a mí mismo y a quienes me rodeen. También comprendo que durante esta excursión probablemente no tendré a mi disposición medios de rescate, instalaciones médicas o la pericia médica requerida para que se me atienda en caso de daños y perjuicios a los que podría estar expuesto.

Para que se considere mi aceptación como participante en esta excursión y para que Sierra Club determine los servicios y los accesorios útiles que podría proporcionar para la excursión, confirmo el conocimiento que tengo de lo siguiente:

- He leído todas las reglas y condiciones relacionadas con la excursión puestas a mi disposición; reconozco que mi participación está sujeta a la discreción del guía.
- La excursión oficialmente comienza y termina en el lugar determinado por Sierra Club. La excursión no incluye arreglos de transporte, individual o en grupo, para llegar o para alejarse del lugar de la excursión y yo soy personalmente responsable por todo riesgo relacionado con dicho transporte. Esto no aplica al transporte provisto por Sierra Club durante la excursión.
- Si decido concluir temprano o no terminar la excursión según los planes, asumo todos los riesgos inherentes a mi decisión de retirarme y libero de responsabilidad a Sierra Club por mi decisión. Igualmente, si el guía decide concluir la excursión y yo decido proseguir sin el guía, asumo todos los riesgos inherentes a mi decisión de proseguir y libero de toda responsabilidad a Sierra Club por mi decisión.
- Este acuerdo es amplio e incluye toda situación según lo permite la ley. Si se determina que alguna disposición o una parte de una disposición de este acuerdo es inválida o legalmente no susceptible a ejecución o reclamo judicial por razón cualquiera, el resto del acuerdo no resultará afectado y permanecerá en vigor y plenamente susceptible a ejecución.
- Dentro de los límites permitidos por la ley, acepto **RENUNCIAR A RECLAMOS Y LIBERAR DE RESPONSABILIDAD CIVIL A** Sierra Club, a sus funcionarios, directores, empleados, agentes y guías por **toda responsabilidad civil** que ocurra a consecuencia, o como resultado de daños y perjuicios, aunque sean ocasionados por **negligencia** de Sierra Club, sus funcionarios, directores, empleados y guías, en relación de alguna manera con esta excursión. Además acuerdo que **LIBERO DE RESPONSABILIDAD CIVIL** a Sierra Club, a sus funcionarios, a los miembros de su junta directiva, a sus empleados, a sus agentes y a sus guías, por todo reclamo, daño, lesión o pérdida ocasionados por mi negligencia durante mi participación en la excursión. Comprendo y mi intención es que al asumir riesgos y liberar responsabilidades, esta acción obligue también a mis herederos, ejecutores de acuerdos, administradores y que aplique e incluya a todos los menores de edad que me acompañen en esta excursión.
- He leído este documento en su totalidad y libre y voluntariamente asumo todos los riesgos de daños y perjuicios y teniendo en cuenta dichos riesgos, acepto participar en esta excursión.

Nombre del participante: _____

Firma:  _____  **Firme Aquí** Fecha: _____

Si usted es menor de edad (menor de 18 años), este acuerdo deberá ser firmado a nombre del participante por uno de sus padres o por su acudiente legal.

Como padre o acudiente del menor aquí mencionado acepto el acuerdo anterior y doy permiso para que este menor participe en la excursión. Además doy mi consentimiento para permitir que el guía de la excursión o el portador de este documento preste primeros auxilios y/o busque atención médica al menor de la manera que el guía de la excursión o el portador del documento considere apropiado. Estoy al tanto de que se efectuarán esfuerzos para contactarme si es necesario prestar atención médica al menor. Verificaré que el menor lleve consigo todas las medicinas que necesite durante este viaje.

Nombre y edad del menor: _____
(En letra de molde, por favor) (Edad)

Firma del padre o acudiente:  _____ Fecha: _____