

Mission: Wolf - Wolf Sanctuary!

Mission: Wolf - Wolf Sanctuary!



Location: Mission: Wolf - Westcliffe, CO
Trip Dates: May 27-29 (Friday-Sunday)
Trip Meeting: Manhattan Middle School at 8 a.m.
Return Information: We will return to the school by 4:00 p.m. on Sunday

Equipment/Clothing Information:

- Sunglasses – gafas
- Sun hat -- sombrero
- Rain jacket – chaqueta o capa para la lluvia
- 1 pair of pants (preferably not cotton) – pantalones, no de algodón
- 1 long-sleeved shirt (preferably not cotton) – camisa de manga larga, no de algodón si tiene
- 2 pair of shorts – pantalones cortos
- 2 short-sleeved cotton t-shirts -- camisa de manga corto, de algodón
- 4 pair of socks (preferably not cotton) – calcetines, no de algodón si tiene
- Warm sweatpants or fleece pants to use as pajamas – pantalones largos de lana para usar como pijamas.
- Fleece sweater or light jacket – suéter (no de algodón si tiene)
- Boots or shoes that you can get dirty – zapatillas (que se puede ensuciar) si tiene
- Toothbrush and toothpaste – cepillo de dientes y pasta dentífrica
- Medicines or inhalers that you normally use – medicinas o inhaladores que usa normalmente

Sierra Club will provide:

- Transportation – Transportación
- Any clothes or equipment above that you do not have – cualquier ropa o equipo que tu no poseas
- Meals – Todos los alimentos

ICO expects:

- That you respect yourself, others, and the environment.
- That you not bring MP3 players or other entertainment devices into the backcountry.
- That you not bring any weapons (including knives) or illegal substances on outings without permission from a leader.
- That *you* notify the trip leader as soon as possible if you must cancel. Last-minute cancellations are strongly discouraged.

Trip Description & Other Important Information:

Limit: 9 participants

We will camp at Mission: Wolf, a wolf and wolf-dog sanctuary in Southern Colorado. We will be able to help feed and do other things to help care for the wolves. The wolves are all in pens but we should be able to go into the pens with the staff of Mission: Wolf to greet some of the wolves. We will watch and learn a lot about wolves and the problems that they face in the wild today. Each morning we will be awakened by the call that is missing in most wild places today.

Parents, please note: the ambassador wolves at this facility pose no threat to the children (or anyone who is not an elk!). You can see [video from this outing](#) on our YouTube channel.

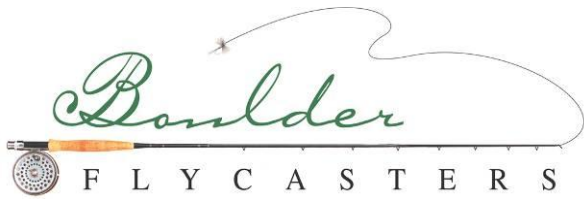
Participants should eat a hearty breakfast before arriving at Manhattan Middle School at 8 a.m.

Driving directions to Manhattan Middle School are on the next page. Let us know if you need a ride to the school.

If you have any questions, please contact Michael Le Desma at (303) 718-4589 or michael.g.ledesma@gmail.com.

Keep this page! Do not return it with the signed forms.

Sierra Club's Inner City Outings program in Boulder County receives gear, services, and financial support from the following partners.

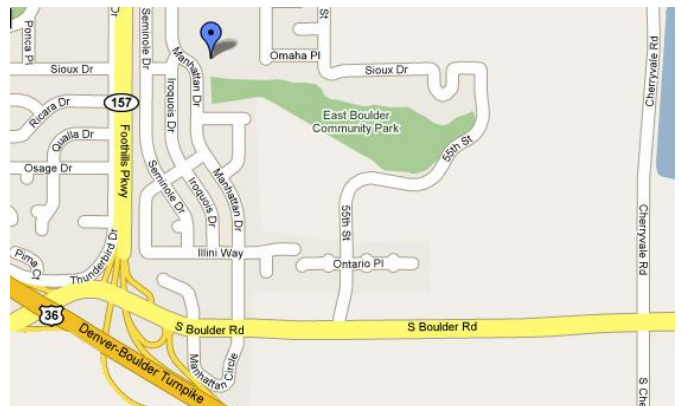


Driving Directions to Manhattan Middle School

Manhattan Middle School is located at 290 Manhattan Drive in South Boulder.

Driving Directions to Manhattan Middle School from Lafayette: Take South Boulder road towards Boulder. After you pass Cherryvale Road, start looking for Manhattan Drive on the right. Turn right onto Manhattan Drive and continue a few blocks until you see the school on the right.

Driving Direction to Manhattan from North Boulder: Take Broadway south, until you reach Table Mesa Drive. Turn left on Table Mesa Drive and continue until you pass under Foothills Parkway. Once you have passed under Foothills Parkway, look for Manhattan Drive on the left. Turn left onto Manhattan Drive and continue a few blocks until you see the school on the right.





Inner City Outings Trip and Participant Information

Trip Destination: Mission Wolf - Westcliffe, Colorado

Trip Date(s): May 27 to May 29, 2016

Departure Time: 8 am Approximate Return Time: 4:00 pm (we will call if we are going to arrive late)

Departure Location: Manhattan Middle School

Participant Name _____

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

City, State, Zip: _____

Home Phone: (____) ____ - ____

Alternate Phone: (____) ____ - ____

Insurance Company: _____

Policy Number: _____

Family Doctor: _____

Phone Number: (____) ____ - ____

Trip Participant Information

Date of Birth: ____/____/____ Height _____ Weight _____

List any special health concerns (asthma, contact lenses, etc.) or allergies (to food, drugs, insects, etc.):

List all medications being taken, including inhalers. List: purpose of medication, dosage, when to administer, who will administer, and where it will be kept during the outing. Please pack enough for the duration of the trip.

Sign Here
X

Publicity Permission Yes No

I give permission for my child/guardian's picture and/or words to appear on any medium of communication (for example, radio, television, newspapers, ICO brochure or website) as a means of promoting the Inner City Outings program. **Your child will still be able to participate on outings even if you do not agree to this publicity permission.**

Signature of parent/guardian

Date



**Acknowledgment of Outing Member
Responsibility, Express Assumption of Risk, and
Release of Liability and Permission to Participate**

I understand that during my participation in this Sierra Club Outing, I may be exposed to a variety of hazards and risks, foreseen or unforeseen, which are inherent in each Outing and cannot be eliminated without destroying the unique character of the Outing. These inherent risks include, but are not limited to, the dangers of serious personal injury, property damage, and death ("Injuries and Damages") from exposure to the hazards of travel and the Sierra Club has not tried to contradict or minimize my understanding of these risks. I know that Injuries and Damages can occur by natural causes or activities of other persons, animals, trip members, trip leaders and assistants or third parties, either as a result of negligence or because of other reasons. I understand that risks of such Injuries and Damages are involved in adventure travel such as Sierra Club Outings and I appreciate that I may have to exercise extra care for my own person and for others around me in the face of such hazards. I further understand that on this Outing there may not be rescue or medical facilities or expertise necessary to deal with the Injuries and Damages to which I may be exposed.

In consideration for my acceptance as a participant on this Outing, and the services and amenities to be provided by the Sierra Club in connection with the Outing, I confirm my understanding that:

- I have read any rules and conditions applicable to the Outing made available to me; and I acknowledge my participation is at the discretion of the leader.
- The Outing officially begins and ends at the location(s) designated by the Sierra Club. The Outing does not include carpooling, transportation, or transit to and from the Outing, and I am personally responsible for all risks associated with this travel. This does not apply to transportation provided by the Sierra Club during the Outing.
- If I decide to leave early and not to complete the Outing as planned, I assume all risks inherent in my decision to leave and waive all liability against the Sierra Club arising from that decision. Likewise, if the leader has concluded the Outing, and I decide to go forward without the leader, I assume all risks inherent in my decision to go forward and waive all liability against the Sierra Club arising from that decision.
- This Agreement is intended to be as broad and inclusive as is permitted by law. If any provision or any part of any provision of this Agreement is held to be invalid or legally unenforceable for any reason, the remainder of this Agreement shall not be affected thereby and shall remain valid and fully enforceable.
- To the fullest extent allowed by law, I agree to **WAIVE, DISCHARGE CLAIMS, AND RELEASE FROM LIABILITY** the Sierra Club, its officers, directors, employees, agents, and leaders from **any and all liability** on account of, or in any way resulting from Injuries and Damages, even if caused by **negligence** of the Sierra Club its officers, directors, employees, agents, and leaders, in any way connected with this Outing. I further agree to **HOLD HARMLESS** the Sierra Club, its officers, directors, employees, agents, and leaders from any claims, damages, injuries or losses caused by my own negligence while a participant on the outing. I understand and intend that this assumption of risk and release is binding upon my heirs, executors, administrators and assigns, and includes any minors accompanying me on the Outing.
- I have read this document in its entirety and I freely and voluntarily assume all risks of such Injuries and Damages and notwithstanding such risks, I agree to participate in the Outing.

Participant Name: _____

Signed: **X** _____ **Sign Here**  Date: _____

*If you are a minor (under age 18), your parent or legal guardian must sign this Agreement on your behalf.

I, the parent or guardian of the minor named below, agree and consent to the foregoing Agreement and give my permission for him/her to go on the Outing. I further consent and allow the Outing leader or bearer of this document to administer first aid and/or secure medical attention for the minor as the Outing leader or document bearer deems proper. I understand that efforts will be made to contact me if medical treatment should be needed. I will ensure that the minor will bring any necessary medications with him/her on the trip.

Name and Age of Minor: _____ (Please Print) _____ (Age)

Signature of Parent or Guardian: **X** _____ Date: _____

Sign Here 



Información sobre participante de excursiones "Inner City Outings"

Destino del viaje: Mission Wolf - Westcliffe, Colorado

Fecha(s) del viaje: Mayo, 27 - 29, 2016

Hora de salida: 8 am

Hora aproximada de regreso: 4:00 pm (vamos a llamarle si vamos a llegar tarde)

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.) o alergias (a alimentos, medicinas, insectos, 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

Firma del padre o guardián legal

Fecha




**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: _____

Revised: 4/21 **Firme Aquí** 