



Formulario de participante de uso grupal del área recreativa de la ciudad de Crystal Lake Three Oaks

Gracias por visitar el Área Recreativa Three Oaks. Complete este formulario antes de la visita programada y envíelo al personal del Ayuntamiento.

Nombre de la organización	Fecha(s) de la visita:
Apellido del participante:	Nombre del participante:
Dirección:	
Ciudad / Estado / Código Postal	
Número de teléfono de casa.	Correo electrónico:
Nombre de contactos de emergencia:	Número de teléfono de contactos de emergencia:

Certifico que todos los hechos contenidos en este formulario son verdaderos y completos a mi leal saber y entender. En caso de emergencia médica, autorizo al personal de la Ciudad de Crystal Lake a tomar las medidas de emergencia que se consideren necesarias.

Lea este formulario detenidamente y tenga en cuenta que si su hijo menor de edad / pupilo visita el Área de Recreación de Three Oaks, renunciará a sus derechos a todas las reclamaciones por lesiones que usted y / o su hijo menor / pupilo puedan sufrir como resultado de esta visita; y se le exigirá que indemnice, exima de responsabilidad y defienda a la Ciudad de Crystal Lake por cualquier reclamo que surja de la visita de su hijo menor / pupilo.

En consideración de que a mi hijo menor / pupilo se le permita visitar el Área de Recreación de Three Oaks, como padre o tutor legal de un participante menor de 18 años, reconozco y reconozco que existen ciertos riesgos de lesiones físicas asociadas con la visita. Estoy de acuerdo en asumir el riesgo total de lesiones que pueda sufrir cualquier menor de edad / pupilo mío, como resultado de visitar el Área Recreativa de Three Oaks y todas las actividades relacionadas o asociadas con ella. Acepto renunciar y renunciar a todas las reclamaciones en nombre de mi hijo menor / pupilo que el niño menor / pupilo pueda tener contra la Ciudad de Crystal Lake como resultado de la visita del niño / pupilo menor al Área Recreativa de Three Oaks.

Por la presente, libero y libero completamente a la Ciudad de Crystal Lake y sus oficiales, agentes y empleados de todas y cada una de las reclamaciones por lesiones, daños o pérdidas que yo, o cualquier niño / pupilo menor de edad pueda tener o que pueda ocurrir a mi hijo menor / pupilo debido a su visita al Área Recreativa de Three Oaks. Además, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad y defender a la Ciudad de Crystal Lake, sus funcionarios, agentes y empleados de todos y cada uno de los reclamos sostenidos por mí o mi hijo menor / pupilo, y que surjan de, estén relacionados con, o de cualquier manera asociados con la visita descrita en este documento.

La invalidez o inaplicabilidad de cualquiera de las disposiciones del presente no afectará la validez o aplicabilidad del resto de este Acuerdo. He leído y entiendo completamente la renuncia y liberación de todas las reclamaciones anteriores.

Nombre(s) del menor

Nombre impreso del padre/tutor legal

Firma del padre/tutor legal

Fecha