



UN 501(C)(3)
CARITATIVO
ORGANIZACIÓN

INFO@
UPRISECIRCUS
.ORG



EXENCIÓN DE PARTICIPANTE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

POR FAVOR LEA ANTES DE FIRMAR

En consideración a que se le permita participar de cualquier manera en las artes circenses de Uprise Circus, eventos y actividades relacionados, el abajo firmante reconoce, aprecia y acepta que:

1. El riesgo de lesiones por las actividades involucradas en este programa es significativo, incluido el potencial de parálisis permanente y muerte, y aunque las reglas, el equipo y la disciplina personal particulares pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de lesiones graves; y,
2. ASUMO CON CONOCIMIENTO Y LIBREMENTE TODOS DICHOS RIESGOS, tanto conocidos como desconocidos, INCLUSO SI SURGEN DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS o de otros, y asumo toda la responsabilidad por mi participación; y,
3. Acepto voluntariamente cumplir con los términos y condiciones establecidos y habituales para la participación. Sin embargo, si observo algún peligro significativo inusual durante mi presencia o participación, me retiraré de la participación y lo notificaré al funcionario más cercano de inmediato; y,
4. Yo, por mí mismo y en nombre de mis herederos, cesionarios, representantes personales y familiares más cercanos, POR LA PRESENTE LIBERAMOS Y LIMITAMOS A Uprise Circus, sus oficiales, funcionarios, agentes y / o empleados, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes y propietario, School on the Rise / Susan y David Darcy, propietario del equipo: Uprise Circus y, si corresponde, propietarios y arrendadores de las instalaciones utilizadas para llevar a cabo el evento ("RELEASEES"), CON RESPECTO A CUALQUIER LESIÓN, DISCAPACIDAD, MUERTE, pérdida o daño a una persona o propiedad, YA SEA DERIVADO DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS O DE OTRA MANERA, en la máxima medida permitida por la ley.



Yo, _____, he leído este descargo de responsabilidad y asunción

(IMPRIMIR EL NOMBRE DEL PARTICIPANTE)

del acuerdo de riesgo, entiendo completamente sus términos, entiendo que he renunciado a derechos sustanciales al firmarlo, y lo firmo libre y voluntariamente sin ningún incentivo.



(FIRMA DEL PARTICIPANTE)

(FECHA)

PARA PARTICIPANTES DE EDAD MINORITARIA (MENORES DE 18 AÑOS EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN)

Esto es para certificar que yo, como padre / tutor con responsabilidad legal de

_____, (IMPRIMIR EL NOMBRE DEL MENOR)

Doy mi consentimiento y estoy de acuerdo con su liberación, según lo dispuesto anteriormente, de todos los Liberados, y para mí, mis herederos, cesionarios y parientes más cercanos, libero y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a los Liberados de todas y cada una de las responsabilidades incidentes a mi participación o participación del menor en estos programas según lo dispuesto anteriormente, INCLUSO SI SE DERIVA DE SU NEGLIGENCIA, en la mayor medida permitida por la ley.

(FIRMA DEL PADRE / TUTOR)

(FECHA)

CONTACTO DE EMERGENCIA - SECCIÓN REQUERIDA

PUBLICACIÓN DE FOTOS Y VIDEOS

Por la presente otorgo permiso a Uprise Circus para tomar y usar fotografías y videos de mí y / o de mi hijo en materiales promocionales. Estos materiales pueden incluir publicaciones impresas y electrónicas, sitios web, redes sociales u otros comunicaciones. Autorizo el uso de imágenes sin compensación. Todas las impresiones, reproducciones digitales serán propiedad de Uprise Circus. ** (Si NO desea que Uprise Circus use su imagen, tache esta sección y notifique al personal en lugar de firmar. Gracias) **



(CONTACTO DE EMERGENCIA - POR FAVOR IMPRIMA)



(NÚMERO DE TELÉFONO DEL CONTACTO DE EMERGENCIA)



TENGA EN CUENTA LAS CONDICIONES MÉDICAS DEL PARTICIPANTE



(FIRMA DEL PADRE / TUTOR)



(FECHA)