YMCA of Greater Charlotte ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN

En consideración a ser permitido a utilizar la propiedad, los servicios, y los programas del YMCA of Greater Charlotte (de aquí en adelante llamado "YMCA") y/o participación en cualquier programa afiliado con el YMCA, sin respecto por ubicación, yo, por mí mismo y cualquier representante, heredero, y pariente, por la presente reconozco y accedo a lo que sigue mientras esté en cualquier YMCA:

- 1. AL LLEGAR INSPECCIONARÉ Y CONSIDERARÉ CON CUIDADO LA PROPIEDAD, LOS EDIFICIOS Y/O EL PROGRAMA AFILIADO y el entrar constituye una declaración que los acepto y aprueba que son seguros y razonablemente adecuados para el propósito de observación o participación.
- 2. POR LA PRESENTE YO ACCEDO A INDEMNIZAR Y SALVAR Y EXIMIR el YMCA, sus directores, directivos, empleados, y agentes (de aquí en adelante llamado "eximidos") de cualquiera pérdida, responsabilidad, daño o costo que puedo incurrir debido a la presencia de mi niño en la propiedad del YMCA o en la participación de mi niño en actividades afiliadas con el YMCA.
- 3. RECONOZCO QUE PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE YMCA CONLLEVA RIESGOS CONOCIDOS E INESPERADO QUE PUEDE RESULTAR EN HERIDAS FÍSICAS O EMOCIONALES, PARÁLISIS O DISCAPACIDAD PERMANENTE, Y DAÑO DE PROPIEDAD. POR LA PRESENTE ASUMO RESPONSABILIDAD TOTAL POR EL RIESGO DE HERIDA COROPORAL, MUERTE, O DAÑO DE PROPIEDAD o pérdida mientras esté en los predios del YMCA o con un programa afiliado con el YMCA y yo eximo y prometo no demandar a los eximidos. Los riesgos incluyen, pero no son limitados a, huesos rotos, ligamentos rotos o otras heridas como resultado de caídas o contacto con participantes; muerte como resultado de ahogamiento o daño cerebral causado por casi ahogamiento en piscinas o otros cuerpos de agua; emergencias médicos debido a actividad física; y propiedad dañada, perdida o robado. Entiendo que tales riesgos no se puede eliminar, a pesar del uso de equipo de seguridad, sin alterar las calidades esenciales de la actividad.
- 4. POR LA PRESENTE DECLARO QUE LA PARTICIPACIÓN DE MI NIÑO EN ESTAS ACTIVIDADES ES VOLUNTARIO Y QUE ESCOJIMOS A PARTICIPAR A PESAR DE LOS RIESGOS. Si decido que las condiciones del evento son inseguros o que yo o mi niño somos incapaces de participar debido a condiciones físicas/mentales, yo inmediatamente descontinuaré participación.
- 5. DECLARO QUE TENGO SEGURO ADECUADO PARA CUBRIR CUALQUIERA HERIDA O DAÑO QUE YO O MI NIÑO PUEDE SUFRIR O CAUSAR MIENTRAS PARTICIPEMOS EN ESTA ACTIVIDAD, o accedo a pagar los costos de tal herida o herido.
- 6. POR LA PRESENTE ACEPTO QUE EL YMCA PUEDE FOTOGRAFIAR O RODAR A MÍ O A MI NIÑO EN EL YMCA O UNA PROPIEDAD ASOCIADA CON EL YMCA Y el YMCA puede usar esas fotos o rodaje para propósitos marketing y también accedo a liberar a los eximidos y el YMCA de cualquiera demanda o responsabilidad relacionada con ese uso; anulando toda demanda por mí, mi niño y todos heredados o parientes.
- 7. POR LA PRESENTE ACEPTO QUE SI YO O MI NIÑO NECESITA TRATO MÉDICO POR HERIDAS QUE OCURREN MIENTRAS PARTICIPEMOS EN UN PROGRAMA DE YMCA, y yo no estoy presente ni puedo comunicar mis deseos cuando ocurra la herida, autorizo al personal del YMCA a dar primeros auxilios a mí o a mi niño y a arreglar transporte para mí o mi niño a un centro de servicios médicos para asistencia de emergencia según se necesite.
- 8. AUTORIZO AL YMCA TRASLADAR A MÍ Y/O A MI NIÑO según se necesite por salidas de campo, inclemencias del tiempo o recogidas atrasadas.

Acepto que esta autorización, dispensa, y acuerdo de indemnización pretende ser tan general e inclusivo como se permite por las reglas de los estados de Carolina del Norte y Carolina del Sur y que si cualquiera parte de eso se invalida, las partes restantes quedarán en efecto total legal.

YO HE LEÍDO Y VOLUNTARIAMENTE FIRMO LA AUTORIZACIÓN Y DISPENSA DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN, y además acepto que no representaciones verbales, declaraciones o incentivos aparte de este acuerdo escrito se han hecho.

/ /			1 1	
Fecha de nacimiento	Nombre legal y e	scrito del estudian	te Fecha	Firma o firma de padre/ guardián (si participante es un menor)
Si va a ser un chaperó	n para la salida de (campo de su estud	iante, por favor e	scriba y firme debajo:
Nombre legal y escrito	 o de chaperón	_ / / Fecha	Firma	