



WOLF RIDGESM

ENVIRONMENTAL LEARNING CENTER

Asunción de riesgos y exoneración de responsabilidad

Nombre del participante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre de escuela/grupo: _____

El participante es: estudiante padre/madre maestro otro: _____

Como padre/madre/tutor del niño mencionado más arriba, perteneciente al grupo indicado de Wolf Ridge ELC, declaro que tengo conocimiento de que este programa implica ciertos riesgos y que acepto dichos riesgos. Algunos de estos riesgos pueden ser, por ejemplo, lesiones resultantes de caminar por senderos irregulares con desniveles de más de 500 pies en diversas condiciones climáticas, andar en canoa (en primavera, verano y otoño), esquiar a campo traviesa y hacer *snowshoe* (caminar por la nieve en invierno), escalar rocas y hacer rapel, y participar en actividades en circuitos de cuerdas en altura, o lesiones resultantes de las condiciones climáticas o los actos de las personas. Después de haber consultado debidamente a un médico, por el presente certifico que mi hijo/a está plenamente capacitado/a para participar en estas actividades y que es saludable y no tiene discapacidades o condiciones físicas o mentales que puedan restringir su plena participación en las actividades. En caso de emergencia, autorizo que el personal de la escuela o el grupo, el personal de Wolf Ridge y el personal de emergencias médicas le brinden tratamiento.

Asimismo, por el presente libero al grupo mencionado y a Wolf Ridge, incluidos todos sus miembros de personal, sus agentes, filiales, empleados y directores, de todo tipo de reclamo y responsabilidad en relación con las lesiones, los malestares, las enfermedades, las pérdidas o los daños que pueda experimentar mi hijo/a como resultado de su participación en el programa. Esta exoneración es aplicable a cualquier responsabilidad respecto de mi persona o mi patrimonio, sea cual sea su descripción, independientemente de que surja de actos de negligencia simple o de otro tipo, y más allá de que requiera el pago de honorarios y tarifas de cualquier tipo. En caso de que alguna otra persona o entidad reclame indemnización por daños incluidos en la presente exoneración de responsabilidad, yo seré responsable (o mi patrimonio) de indemnizar a quien corresponda y mantener indemne al grupo mencionado y a Wolf Ridge por todos los gastos en los que deba incurrir en respuesta a dicho reclamo. Esta exoneración de responsabilidad se deberá interpretar e implementar en conformidad con las leyes del estado de Minnesota.

Autorizo a Wolf Ridge a utilizar cualquier foto que se haya tomado y cualquier video que se haya grabado durante la visita a Wolf Ridge en materiales publicitarios de Wolf Ridge.

Firma del padre, la madre o el tutor _____ Fecha _____

NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE _____

DOMICILIO _____

CIUDAD _____

ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

CORREO ELECTRÓNICO _____