

Distrito de Reserva Forestal del Condado de Renuncia y Asunción de Riesgo

Por este medio renuncio y libero completamente al Distrito de Reserva Forestal "Releasee" del Condado de DuPage, de cualquier reclamo por lesiones personales, pérdidas monetarias, daños a la propiedad o muerte que pueda resultar de mi participación. Por la presente, voluntariamente, a mi propio riesgo, estoy de acuerdo con esta Exención y Asunción de Riesgo considerando exclusivamente que se le permite usar las instalaciones / propiedades del Distrito de Reserva Forestal del Condado de DuPage o los servicios ofrecidos.

Por la presente reconozco y comprendo que existen peligros y riesgos asociados con las actividades. Por la presente, acepto cumplir con todas las reglas, instrucciones, políticas y procedimientos impuestos por la Liberación en relación con el uso de las instalaciones o la propiedad.

En acuerdo con esta Exención y Asunción de Riesgo, asumo completamente los peligros y riesgos, y acepto usar mi mejor criterio al participar en esas actividades. Además, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a Releasee, a sus empleados, agentes, funcionarios, de y contra cualquier y toda responsabilidad incurrida como resultado de mi participación en las actividades o servicios

que ofrezco, defenderé, consideraré inofensivo. e indemnizar al Distrito, a sus funcionarios electos, funcionarios, empleados, agentes y otros voluntarios, de y contra todos los daños, reclamos, responsabilidades, causas de acción, sentencias, acuerdos, costos y gastos (incluidos, entre otros, testigos expertos razonables y honorarios de abogados) que pueden surgir en cualquier momento o ser reclamados por cualquier persona, incluidos los menores a mi cargo, o mi responsabilidad, y quienes serían representados por un padre, el próximo amigo o tutor, incluso yo, como resultado de una lesión corporal, muerte o daños a la propiedad, o como resultado de cualquier otra reclamación o causa de acción de cualquier naturaleza, que surja de, o de cualquier manera relacionada con, directa o indirectamente, mis actos negligentes o intencionales u omisiones en mi participación en los programas que se llevan a cabo en The Forest Preserve District del condado de DuPage

Por la presente certifico que soy competente para ejecutar esta Exención y Asunción de Riesgo, que al hacerlo por mi propia voluntad y acuerdo, voluntariamente y sin coacción, y que lo hago con la intención de obligarme a mí mismo, a mi albacea, a mis herederos, y Administradores o cesionarios en la máxima medida.

Si está completando esta exención en relación con la obtención de un permiso canino del Distrito de Reserva Forestal del Condado de DuPage, está confirmando que su perro cumple con las leyes estatales y del condado aplicables a las vacunas.

Si está completando esta exención en relación con la participación en una actividad equina, tenga en cuenta que conforme a la Ley de Responsabilidad por Actividad Equina, cada participante que participa en una actividad equina asume expresamente los riesgos de participar y la responsabilidad legal por lesiones, pérdidas o daños a Persona o propiedad resultante del riesgo de actividades equinas.

He leído y entendido lo anterior, y reconozco mi consentimiento a los términos de esta Exención y Asunción de Riesgo por esta Exención.

Nombre del programa

Ubicación Fecha

Nombre impreso del

participante Participantes Firma

Dirección, Ciudad, Estado, Código postal

Teléfono Teléfono de emergencia

Sefirma del padre o tutor legal **requiere lasi el participante es**

Nombre del padre o tutor legal en le