

**Project Great Outdoors, Inc.
Challenge Ropes Course
Assumption of Risk, Waiver of Liability
Autorizacion Medica y Consentimiento de Publicidad**

El curso de Cuerdas contiene elementos especialmente diseñados y como con cualquier actividad física, hay un riesgo inherente de lesión o de muerte. El Proyecto GO toma todas las precauciones razonables para asegurar seguridad, incluyendo cascos, los arneses, asistentes, e instrucción cuidadosa, pero la posibilidad de daño no se puede eliminar totalmente. Reconozco y acepto todos los peligros de esta actividad, incluyendo pero no limitado: trompezar, caer, o' golpear el aparato, inclemencias del tiempo, insectos, animales salvajes, y plantas venenosas. Reconozco y acepto que las actividades al aire libre pueden traer dificultades en caso de emergencias o retrasar asistencia médica. No es posible anticipar todos los riesgos que podrían ocurrir durante esta actividad, pero acepto todos los riesgos de mi propio acuerdo. Si estoy incómodo con cualquier actividad o no entiendo las instrucciones para ninguna actividad, informaré a un facilitador, y no participaré en esa actividad.

Reconozco que Project Great Outdoors, Inc. no es una compañía comercial, sino una organización no lucrativa de California que proporciona oportunidades experimentales de educación a la juventud. El Proyecto GO las aplicaciones ofrece voluntariamente a facilitadores, entrenados en los primeros auxilios. No voy a demandar a Proyecto GO por cualquier cosa que pueda ocurrir durante esta actividad. Doy permiso y quito la responsabilidad por este medio a el Proyecto GO y se que todos sus facilitadores son inocentes de cualquier demanda referente a cualquier lesión, muerte, daños materiales, o pérdida que se presente de la participación en cualquier actividad de Proyecto GO, incluyendo demandas de la negligencia y demandas que se presenten del transporte a y desde las actividades. Estoy de acuerdo en pagar todos los costos legales y juicios adversos incurridos por Project GO en cualquier demanda.

En el evento de cualquier lesión sospechada o condición médica, consiento al tratamiento de Project GO y sus facilitadores. Consiento pagar cualquier tratamiento médico que pueda recibir de otros abastecedores del seguro medico, incluyendo el coste de transporte a una facilidad médica.

Reconozco que el Proyecto GO puede utilizar las fotografías que se pueden tomar de mí, o las declaraciones que puedo hacer durante las actividades. Consiento a este uso y renuncio a todos los derechos de remuneración.

En consideración para la participación en esta actividad, convengo a los términos arriba mencionados. Entiendo que esto es un documento jurídico obligatorio. Entiendo los términos de este acuerdo y entiendo que estoy dando derechos legales importantes.

Nombre de Participante: _____ Edad: _____
Dirección _____
Ciudad, Estado, codigo postal: _____ Numero: _____
Condiciones Médicas: _____
Contacto de emergencia: _____ Numero: _____
Firma (debe ser mayor de 18): _____
Firma del padre o del guardian legal: _____