



WABASH COUNTY YMCA
RENUNCIA, INDEMNIFICACIÓN, ASUNCION DE RIESGOS Y EL ACUERDO DE EXONERACIÓN
LEA CON CUIDADO ANTES QUE FIRMES – INITIAL DE LOS ADULTOS EN CADA PÁRRAFO

En consideración de participar en las actividades del YMCA de Wabash County, y otras contraprestaciones, yo por la presente estoy de acuerdo **renunciar y deshacerse de responsabilidad** resultando de la negligencia el YMCA de Wabash County y los dueños, los directores, los trabajadores oficiales, los agentes, los voluntarios, los participantes, y todos las demás (personas jurídicas o entidades jurídicas) representándolos (de aquí en adelante colectivamente denominado como "YMCA"), de parte de yo mismo y mis hijos, padres, herederos, beneficiarios, representativos personales y finca, acuerdan la siguiente:

Yo admito que participando en las actividades del YMCA implican los riesgos conocido y desconocido, los que resultarían en las heridas físicas o emocional, la parálisis o las discapacidades permanentes, la muerte, y el daño a la propiedad. Los riesgos incluyen, y no limitado a, huesos rotos, desgarros musculares o otras heridas por consecuencia de las caídas o contacto con otros participantes; el muerto por consecuencia de ahogamiento o el daño cerebral producido por casi ahogado en las piscinas, los estanques, u otros cuerpos de agua; las condiciones medicales por consecuencia de las actividades físicas; y la ropa o propiedad dañada. Yo entiendo tal como los riesgos no pueden estar eliminado en una manera sencillo, a pesar del uso del equipo seguridad, sin arriesgar las cualidades esenciales de la actividad.

_____ INICIALES Yo acepto expresamente y asumo todos los riesgos inherentes en esta actividad o los que causarían por la negligencia del YMCA. Mi participación y la participación de mi(s) hijo(s) es solamente voluntaria y elijo participar a pesar de los riesgos. Además, si en cualquier momento creo que las condiciones de las actividades están inseguras o que yo/mi(s) hijo(s) no puedo/pueda(n) participar por consecuencia de las condiciones físicas o médicas, entonces descontinuaré la participación inmediatamente.

_____ INICIALES Yo presento que tengo el seguro válido para cubrir cualquieras heridas que yo/mi(s) hijo(s) sufro/sufre(n) o causo/causa(n) mientras haciendo estas actividades, o como alternativa acuerdo asumir los costos de tal herida o daño. Además, muestro que yo/mi(s) hijo(s) no tengo/tiene(n) condiciones médicos o físicos lo que lastimarían la seguridad de mi propio mismo o de mi(s) hijo(s) en esta actividad, o como alternativa acordaré asumir – y adquirir los costos de – todos riesgos que crearían, directamente o indirectamente, por cualquiera condición.

_____ INICIALES Yo por el presente renuncio voluntariamente, por siempre me deshago, y acuerdo indemnizar y eximir al YMCA de cualquieras y todas declaraciones, demandas, o causas las que están conectadas en cualquiera manera a mi participación o la participación de mi(s) hijo(s) en esta actividad, o mi uso de equipo/instalaciones o el uso de equipo/instalaciones de mi(s) hijo(s) surgiendo de la negligencia. Esta renuncia no está aplicado a las declaraciones surgiendo de conducto intencional. Debe el YMCA o a cualquiera persona representando contraiga gastos de abogados y costos ejecutar este acuerdo, yo acuerdo indemnizar y eximir a todos los gastos y costos.

_____ INICIALES En el caso que presente una demanda, yo acuerdo hacerlo en el mismo estado del YMCA, y además yo acuerdo que la ley sustantiva de eso estado aplicará. Yo acuerdo que si cualquiera parte de este acuerdo está descubierto ser nulo o inaplicable, las porciones restantes permanecerán con la fuerza y el efecto original.

_____ INICIALES Si he firmado anteriormente una exención general de responsabilidad conectado mi participación o la participación de mi(s) hijo(s) al YMCA, yo acuerdo que los términos de esa exención son incluidos completamente en este documento y que los términos de este documento son incluidos en la exención general anterior.

_____ INICIALES Yo acuerdo que si cualquiera parte de este acuerdo está descubierto ser nulo o inaplicable, las porciones restantes permanecerán con la fuerza y el efecto original.

Asunción del Riesgo y Exención de la Responsabilidad en Relación a los Enfermedades Comunicables

El coronavirus novedoso, COVID-19, ha estado declarado una pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud (OMS). COVID-19 es muy contagioso y creído propagarse en su mayoría de persona a persona. El YMCA ha creado algunas medias preventivas para reducir la propagación de todas las enfermedades comunicable incluyendo pero no limitado a el coronavirus/COVID-19; sin embargo, el YMCA no puede garantizar que usted no se pondrá infectado con COVID-19. Además, la participación aumentaría el riesgo de contraer COVID-19.

_____ INICIALES El firmante de este acuerdo acepta la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asume el riesgo que él/ella y/o su(s) hijo(s) se expondría o infectaría por el COVID-19 por la participación; y tal exposición resultaría en las heridas personales, las enfermedades, discapacidades permanentes, y el muerto. Yo entiendo que el riesgo de exposición a o infectado por COVID-19



en el YMCA resultaría de las acciones, las omisiones, la negligencia de yo mismo u otras, incluyendo, pero no limitado a, los trabajadores oficiales del YMCA, los voluntarios, y participantes del programa y sus familias.

_____ INICIALES Yo acuerdo voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva de cualquiera herida a mi propio mismo o mi(s) hijo(s) (incluyendo, pero no limitado a, las heridas personales, las discapacidades, y el muerto), las enfermedades, los daños y perjuicios, las pérdidas, las declaraciones, las responsabilidades, o los gastos, de cualquier tipo, que yo experimente o sufra en relación con mi participación del YMCA. De parte de yo/mi(s) hijo(s), yo por la presente renuncio, un pacto de renuncia de reclamo, suelta, y de exoneración el YMCA, los trabajadores oficiales, los agentes, y los representantes, de las declaraciones, incluyendo todos las responsabilidades, las declaraciones, las acciones, los daños y perjuicios, costos o gastos de cualquier tipo surgiendo de o relacionado al mismo. Yo entiendo y acepto que esta renuncia incluye todas declaraciones surgen a partir de las acciones, las omisiones, o la negligencia del YMCA, los trabajadores oficiales, y los representantes, tanto si una infección de COVID-19 ocurra antes de, mientras de, o después de la participación al YMCA.

_____ INICIALES Yo acuerdo que yo/mi(s) hijo(s) practicaré(án) de una forma segura la distancia social y la higiene limpia durante mi participación al YMCA.

_____ INICIALES Yo he tenido bastante tiempo para leer este documento en completo y, debo que yo elija a, consultar con el abogado antes que firmar. Además, yo acuerdo que esta actividad no estaría disponible a mi o mi(s) hijo(s) o que los gastos para empezar con esta actividad serían más grandes significativamente si yo elija no firmar esta renuncia, y yo acuerdo que la oportunidad a participar con los gastos ya declarado como devolución por el desempeño de esta renuncia es un acuerdo justo. He leído y entendido este documento y yo acuerdo estar obligado a los términos.

Como el firmante de este acuerdo, acepto que si yo/mi(s) hijo(s) estoy/está(n) lastimado, mi propiedad está dañada durante la participación de actividad de mi/mi(s) hijo(s) o yo/mi(s) hijo(s) estoy/está(n) expuesto(s) o infectado(s) por una enfermedad comunicable durante mi participación en esta actividad, entonces yo estaría en un proceso judicial dispensar el derecho de mi/mi(s) hijo(s) mantener una demanda contra la parte renunciando de acuerdo con cualquiera declaración de negligencia.

**EL ACUERDO ADICIONAL DE LOS PADRES O TUTORES
(TIENE QUE ESTAR COMPLETADO PARA LOS PARTICIPANTES DE MENOS EDAD DE 18)**

En consideración de permitiendo mi hijo a participar en esta actividad, además yo acuerdo indemnizar y eximir al YMCA de cualquieras declaraciones alegando la negligencia que están llegado en representación de un menor o tienen relación a la participación de un menor.

Nombre de Menor _____ Fecha de Nacimiento de Menor _____

Nombre de Adulto _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono (_____) _____ Correo Electrónico _____

Firma _____ Fecha _____

INFORMACIÓN ADICIONAL DE INVITADOS (NO DE MIEMBROS)

Invitado de _____

del Carné del Invitado _____ Estado del Carné _____ Fecha de Exp _____

NOMBRE DE CONTACTO DE EMERGENCIAS 18+ (Imprenta) _____ # de Teléfono _____