

**SCOUT ISLAND OUTDOOR EDUCATION CENTER**  
**OFICINA DE EDUCACIÓN DEL CONDADO DE FRESNO**  
**RENUNCIA DE LA RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DEL RIESGO**  
**(POR FAVOR LEALO CUIDADOSAMENTE)**

He solicitado el permiso para participar en los programas de canoa, el curso de cuerdas, excursiones educativas, concursos en servicios comunitarios de aprendizaje, y/o actividades profesionales del desarrollo (el "programa"). Entiendo que el permiso será concedido solamente si se ejecuta esta renuncia.

Estoy de acuerdo y reconozco que: (1) Estoy ofreciendo voluntariamente mis servicios para el programa sin la anticipación de cualquier pago por la razón que deseo participar personalmente en el programa; (2) Realizaré las tareas asignadas lo mejor posible, y no haré tareas que están más allá de mi capacidad; (3) estoy al corriente de la operación segura y uso del equipo o de las herramientas que puedan ser utilizadas durante esta actividad, y no utilizaré equipos o herramientas de las cuales desconosca su operación y reglas de seguridad; (4) He recibido y entendido instrucciones completas sobre el trabajo que realizaré en el programa, incluyendo procedimientos de seguridad y de emergencia; (5) Utilizaré solamente las fuentes, el equipo y las herramientas proporcionados por los individuos que me supervisen en el programa, y no haré cosas que dañen el ambiente; (6) Observaré todas las reglas de seguridad y tendré especial cuidado en el funcionamiento de mis asignaciones; y (7) Estoy tomando esta actividad conforme a mi petición y riesgo, y no como empleado, agente, funcionario, oficial o representante de la Oficina de Educación del Condado de Fresno o cualquier programa de si mismo, y no tengo derecho a ninguna cobertura de compensación, o cobertura de la aseguradora de la Oficina de Education del Condado de Fresno o cualquier programa de si mismo, ni haré ninguna demanda.

A cambio del permiso de participar en el programa, asumo personalmente todos los riesgos de cualquier daño o lesión que sean previstos o imprevistos asociados con mi visita y participación en el programa. Entiendo y estoy de acuerdo que La Asociación de Canoa en Estados Unidos, River Tree Volunteers, Distrito Unificado de Clovis, Distrito Unificado de Fresno, U.S. Bureau of Reclamation, Estado de California, Condado de Fresno, Condado de Fresno Superintendente de Escuelas, Oficina de Educacion del Condado de Fresno, Marvin Meyers como encargado de el Rancho Meyers Family Trust, Meyers Fanning, LLC, Distrito Unificado de Central, Vivero Intermountain, James y Coke Hollowell, y sus empleados respectivos, oficiales, agentes, miembros, administradores, beneficiarios, afiliados y asigna ("partidos liberados") no serán obligados o responsabilizados por cualquier lesión, muerte o de otros daños a mí o mi familia, los herederos o asigna, que puedan ocurrir como resultado de mi participación en el programa o cualquier actividad que ocurre mientras que este en los sitios del campo, o consecuentemente de la responsabilidad por la fabricación de un producto o de la negligencia (si es pasivo o activo) de cualquier partido que se relaciona de cualquier manera con mi visita. Estoy de acuerdo de indemnizar, defender y llevar a cabo inofensivo a los Partidos lanzados de cualquier demanda o pleito por daños corporales, daños materiales, o muerte ilícita por mí, o mi familia, estado, herederos, o asigno, relacionándose de cualquier manera a mi visita con el programa o cualesquiera actividades que ocurren mientras que estoy allí.

Entiendo que el participar en el programa implica ciertos riesgos inherentes, incluyendo, pero no limitado a, los riesgos de posible lesión, infección o pérdida de vida como resultado de la proximidad ala corriente de agua o al agua sin corriente, terreno desigual, arbustos densos, los árboles, fauna, las condiciones ambientales o mi propio sobre-esfuerzo. Entiendo que algunas actividades del programa pueden estar en o alrededor de agua, y que durante estas actividades, hay una posibilidad que puedo caer en el agua y puedo necesitar nadar o vadear en tierra. También entiendo que las actividades de canoa implican los peligros inesperados presentados por el flujo del río, tal como corrientes, siendo barrido en los arbustos y los árboles que cuelgan, posibilidad de volcarse, de mojarse o de necesitar nadar ala orilla. A pesar de estos riesgos, deseo participar en el programa.

No hay limitaciones personales que me impidan participar en el programa. Si me daño mientras que participo en el programa, yo autorizo a cualquier médico con licencia a realizar tratamiento de emergencia o quirúrgico de acuerdo a su juicio o según sea necesario. Entiendo que los términos de este documento me atan a clausulas, y he firmado este documento por mi propia voluntad y conciencia.

Entendido y se me ha informado completamente de el contenido de esta renuncia al leerlo antes de firmarlo. Declaro que soy mayor 18 años y legalmente competente para firmar este documento.

**Nombre de impresion (el Nombre y apellido):** \_\_\_\_\_  
**Firma del participante:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

Dirección y número de teléfono: \_\_\_\_\_

Persona de contacto de emergencia y numero de telefono \_\_\_\_\_

**SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 AÑOS, SU PADRE O TUTOR DEBE FIRMAR.** Soy el padre o el tutor legal del participante y el o ella tiene mi permiso de participar en los programas en Scout Island Outdoor Education Center. He leído y Estoy de acuerdo con todas las provisiones nombras arriba del participante y estaré limitado de tal modo.

**Nombre de impresion (el Nombre y apellido):** \_\_\_\_\_  
**Firma del padre/del tutor** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_