



EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Todos los patinadores deben completar este documento.

ACTIVIDAD: Patinaje sobre hielo en el Festival de Luces Navideñas en el Campus de ConAgra Foods.

Yo (nosotros), que tengo (tenemos) diecinueve años o más,

_____ (nombre en letra de imprenta)

_____ (nombre en letra de imprenta)

y en nombre de nuestros hijos menores de 19 años:

_____ (nombre en letra de imprenta) Edad: _____

_____ (nombre en letra de imprenta) Edad: _____

_____ (nombre en letra de imprenta) Edad: _____

_____ (nombre en letra de imprenta) Edad: _____

con referencia a mi participación en la actividad mencionada anteriormente y en virtud de la oportunidad de participar en esta actividad, por el presente libero, exonero y renuncio en forma perpetua, en mi nombre, en el de mis hijos menores, herederos, administradores y albaceas, a cualquier derecho y reclamación por daños y perjuicios que pudiera tener o que pudieran ocurrir en el futuro, contra la ciudad de Omaha, Downtown Omaha, Inc., Downtown Omaha, Inc. Foundation, ConAgra Foods, Inc., ConAgra Foods Foundation y Ice Rink Events, y sus respectivas subsidiarias, afiliadas, empleados, voluntarios, ejecutivos, agentes, representantes, sucesores y/o cesionarios de estos, por cualquier daño o reclamación que pudieran surgir de la participación en dicha actividad.

Además, acepto lo siguiente:

- Con respecto a todos los hijos menores antes mencionados, me haré responsable de que ellos obedezcan la Responsabilidad del Código del Patinador (Code of Skater Responsibility) y todas las reglas de seguridad para esta actividad.
- He leído la Responsabilidad del Código del Patinador. Comprendo y obedeceré la Responsabilidad del Código del Patinador y todas las reglas de seguridad para esta actividad.
- Comprendo los riesgos de lesiones involucrados en la participación en esta actividad recreativa y he aceptado en forma voluntaria asumir dichos riesgos.
- Todas las personas antes mencionadas que participan en la actividad (incluidos los hijos menores) gozamos de buena salud física y mental, y no existen motivos para creer que tenemos una afección de salud que podría aumentar el riesgo de lesiones.

He leído y comprendo totalmente los términos y condiciones de este acuerdo, y acepto todos los términos y condiciones tal como se especifican anteriormente. Firmo este documento en mi nombre y en el de cualquiera de mis hijos menores a los que les permita participar en esta actividad.

Firma del participante

Fecha

Firma del participante

Fecha