



**City of Woodland
Community Services Department
Programa de Boxeo**

Forma de Registración

Nombre de participante: _____ Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Hombre ☐ Mujer ☐

Domicilio: _____ Ciudad/Estado _____ Código postal _____

Tel. de día #: _____ Tel. de noche #: _____ Celular: _____

Informacion de Emergencia

Nombre: _____ Relacion: _____

Domicilio: _____ Email _____

Tel. de día #: _____ Tel. de noche #: _____

ALERGIAS: (por ejemplo, abejas, plantas, medicina)

El programa de boxeo ofrece una variedad de actividades para edades de 10 años a adulto. Participantes tienen la oportunidad de aprender a entrenar para aptitud física. El programa incluye, pero no se limita a trabajar con bolsas de perforación pesadas, bolsas de velocidad, esparrin, brincar con soga, lagartijas, correr y boxeo de sombra. Algunos peligros asociados con estas actividades incluyen, pero no se limitan a lesiones personales tales como inflamación de manos, ojos hinchados, contusiones en las costillas, jalón de músculos, nariz rota y concusiones.

Renuncia de Responsabilidad Medica, Liberación y Acuerdo de Indemnización para Participantes Menores de Edad y Adultos

En consideración a mi o mi hijo(a) menor de edad, siendo permitido por dicha ciudad a participar en la actividad mencionada anteriormente cada uno de nosotros renuncia a cualquier y todas reclamaciones por daños y perjuicios por lesiones personales, muerte, propiedad dañada de mi hijo(a) menor o propia, que pueda ocurrir como resultado en dicha actividad. Entiendo y acepto que:

1. Esta renuncia está destinada a cumplir con adelanto por dicha ciudad (sus oficiales, empleados agentes o socios) de y contra cualquier toda responsabilidad que surja de o relacionados de alguna manera con mi participación o la de mi hijo(a) en dicha actividad, a pesar de la responsabilidad que pueda surgir como consecuencia de negligencia o descuido por parte de dicha ciudad (sus oficiales, empleados agentes o socios).
2. Cada uno de nosotros entiende que la actividad descrita puede ser de carácter peligroso y/o incluir física y/o ejercicio vigoroso.
3. Ocasionalmente accidentes graves ocurren durante la actividad mencionada, los participantes en la actividad descrita ocasionalmente sostienen lesiones personales o mortales y/o daño a la propiedad como consecuencia de ser mismo.
4. Sabiendo los riesgos involucrados, sin embargo, cada uno de nosotros se compromete a sumir todos los riesgos de lesiones y sume la responsabilidad a dicha ciudad (a sus directivos, empleados, agentes o socios) que por negligencia o descuido podrían ser susceptibles a mi o a mi hijo(a) menor. También se entiende en esta renuncia la liberación de riesgos es vinculante para los sucesores y cesionarios de los firmantes de abajo.
5. Cada uno de nosotros está de acuerdo de indemnizar y mantener dicha ciudad (sus oficiales, empleados, y agentes) libre e inofensivo de cualquier pérdida, responsabilidad, daño, costo o gasto en que pueda ocurrir como resultado de cualquier tipo de lesiones y/o daño a la propiedad que yo o mi menor hijo(a) pueda sostener mientras participación en dicha actividad.
6. Certifico que tengo la custodia o soy guardián legal de dicho menor por orden judicial.
7. Estoy de acuerdo de reembolsar o compensar cualquier costo, pérdida o daño que la ciudad (sus oficiales, empleados, agentes o socios) pueda tener que pagar si surge cualquier reclamación hecha por mi o mi hijo(a) menor.
8. Estoy de acuerdo en caso dicho que, si el menor requiere tratamiento médico o cirugía, mientras debajo de la supervisión personal del Departamento Servicios Comunitarios en la actividad descrita, tal supervisor podría autorizar el tratamiento.
9. Estoy de acuerdo en que en el caso dicho por menor requiera tratamiento médico o cirugía urgentemente bajo la supervisión de la ciudad, y si la ciudad es incapaz de localizar mi autorización antes de mi llegada, doy consentimiento para que la ciudad autorice el tratamiento. También estoy de acuerdo con que la ciudad pueda facilitar una cantidad limitada de servicios médicos no invasivos (incluyendo, pero no limitado a aplicación de vendajes o hielo/calor) al menor sin mi autorización.
10. Yo expresamente permito que dicho menor puede viajar por automóvil privado a actividades y eventos relacionados con la actividad.
11. Las actividades no son cuidado infantil como es definido por el Estado de California.
12. Yo doy consentimiento a la Ciudad de Woodland para tomar fotos o video de mi o de mi hijo(a) menor de edad. Yo entiendo que las fotos o videos pueden ser incluidos en promoción de programas de la Ciudad.
13. Yo doy consentimiento a la Ciudad de Woodland para mandarme textos. Se puede aplicar tarifas para mensajes estándar y datos. Respuesta **STOP** para terminar. Respuesta **HELP** para ayuda.

He leído atentamente esta renuncia, responsabilidad médica, estoy de acuerdo de indemnización y comprendo su contenido. Estoy consciente de la liberación sobre la responsabilidad con el contrato y el departamento citado. Yo firmo por mi propia voluntad libremente.

Nombre de participante (imprente nombre)

Edad

Firma de participante

Fecha

Firma de Padre/Guardian (si participante es menor de 18 años)

Fecha