

4GIRLS ORGANIZATION, INC.
ACUERDO DE EXONERACION DE RESPONSABILIDAD LEGAL

Libero de cualquier responsabilidad a 4GIRLS Organization, Inc., a toda otra organización asociada, a voluntarios, a representantes o a agentes, y libero para siempre tales organizaciones y/o individuos de cualquier y toda responsabilidad, incluida pero no limitada a reclamaciones por negligencia, daños personales, daños a la propiedad o robos de propiedad, o actos de cualquier clase, como resultado de la participación en cualquier taller o evento patrocinado por 4GIRLS Organization, Inc.

Acepto indemnizar a 4GIRLS Organization, Inc. , a toda otra organización asociada, a voluntarios, a representantes o a agentes, por cualquier y todo gasto que pueda incurrirse debido a cualquier reclamación hecha contra ellos y por cualquier gasto razonable dichas organizaciones y/o individuos puedan gastar debido a dicha reclamación o a cualquier reclamación potencial.

Yo, el/la abajo firmante, por la presente autorizo y consiento en recibir cualquier tratamiento y/o cuidado en el hospital que se considere aconsejable y que se presente como necesario en el caso de enfermedad, lesión o accidente durante este evento.

Para compartir con otros el valor de la labor que 4GIRLS Organization, Inc. lleva a cabo y para comunicárselo a otras muchachas, frecuentemente sacamos fotos y grabamos en video ciertas partes de nuestros talleres y eventos trimestrales. Nos gustaría tener su autorización para usar fotografías y/o videograbaciones para este propósito. Estas fotografías y videograbaciones serán usadas solamente para fines educativos y de promoción por 4GIRLS Organization, Inc.

Certifico que no existe ningún problema de salud ni ningún problema que impida la participación de mi hijo/hija o pupilo/pupila bajo tutela judicial en este evento.

Certifico que he leído con cuidado este documento y que comprendo completamente su contenido. Me doy cuenta de que este documento es una exoneración de responsabilidad legal y que es un contrato y lo firmo de mi propia voluntad.

Participante
Firma _____ Fecha _____

Deletrear
Nombre y apellido _____

Padre(s)/Tutor(es) legal(es)
Firma _____ Fecha _____

Deletrear
Nombre y apellido _____

Parentesco con el/ la participante _____