



Matchbook Learning Schools of Indiana, Inc

ATHLETIC WAIVER AND RELEASE OF LIABILITY

In consideration of the risk of injury while participating in (the "Activity"), and as consideration for the right to participate in the Activity, I hereby, for myself, my heirs, executors, administrators, assigns, or personal representatives, knowingly and voluntarily enter into this waiver and release of liability and hereby waive any and all rights, claims or causes of action of any kind whatsoever arising out of my participation in the Activity, and do hereby release and forever discharge, located at Matchbook Learning Schools of Indiana, Inc, their affiliates, managers, members, agents, attorneys, staff, volunteers, heirs, representatives, predecessors, successors and assigns, for any physical or psychological injury, including but not limited to illness, paralysis, death, damages, economical or emotional loss, that I may suffer as a direct result of my participation in the aforementioned Activity, including traveling to and from an event related to this Activity.

I AM VOLUNTARILY PARTICIPATING IN THE AFOREMENTIONED ACTIVITY AND I AM PARTICIPATING IN THE ACTIVITY ENTIRELY AT MY OWN RISK. I AM AWARE OF THE RISKS ASSOCIATED WITH TRAVELING TO AND FROM AS WELL AS PARTICIPATING IN THIS ACTIVITY, WHICH MAY INCLUDE, BUT ARE NOT LIMITED TO, PHYSICAL OR PSYCHOLOGICAL INJURY, PAIN, SUFFERING, ILLNESS, DISFIGUREMENT, TEMPORARY OR PERMANENT DISABILITY (INCLUDING PARALYSIS), ECONOMIC OR EMOTIONAL LOSS, AND DEATH. I UNDERSTAND THAT THESE INJURIES OR OUTCOMES MAY ARISE FROM MY OWN OR OTHERS' NEGLIGENCE, CONDITIONS RELATED TO TRAVEL, OR THE CONDITION OF THE ACTIVITY LOCATION(S). NONETHELESS, I ASSUME ALL RELATED RISKS, BOTH KNOWN OR UNKNOWN TO ME, OF MY PARTICIPATION IN THIS ACTIVITY, INCLUDING TRAVEL TO, FROM AND DURING THIS ACTIVITY.

I agree to indemnify and hold harmless against any and all claims, suits or actions of any kind whatsoever for liability, damages, compensation or otherwise brought by me or anyone on my behalf, including attorney's fees and any related costs, if litigation arises pursuant to any claims made by me or by anyone else acting on my behalf.

I acknowledge that and their directors, officers, volunteers, representatives and agents are not responsible for errors, omissions, acts or failures to act of any party or entity conducting a specific event or activity on behalf of Matchbook Learning Schools of Indiana, Inc.

I acknowledge that this Activity may involve a test of a person's physical and mental limits and may carry with it the potential for death, serious injury, and property loss. The risks may include, but are not limited to, those caused by terrain, facilities, temperature, weather, lack of hydration, condition of participants, equipment, vehicular traffic and actions of others, including but not limited to, participants, volunteers, spectators, coaches, event officials and event monitors, and/or producers of the event.

I ACKNOWLEDGE THAT I HAVE CAREFULLY READ THIS "WAIVER AND RELEASE" AND FULLY UNDERSTAND THAT IT IS A RELEASE OF LIABILITY. I EXPRESSLY AGREE TO RELEASE AND DISCHARGE AND ALL OF ITS AFFILIATES, MANAGERS, MEMBERS, AGENTS, ATTORNEYS, STAFF, VOLUNTEERS, HEIRS, REPRESENTATIVES, PREDECESSORS, SUCCESSORS AND ASSIGNS, FROM ANY AND ALL CLAIMS OR CAUSES OF ACTION AND I AGREE TO VOLUNTARILY GIVE UP OR WAIVE ANY RIGHT THAT I OTHERWISE HAVE TO BRING A LEGAL ACTION AGAINST FOR PERSONAL INJURY OR PROPERTY DAMAGE.

In the event that I should require medical care or treatment, I agree to be financially responsible for any costs incurred as a result of such treatment. I am aware and understand that I should carry my own health insurance.

Student's Name _____ Student's Signature _____ Date _____

Parent or Guardian Name _____ Parent or Guardian Signature _____ Date _____

Emergency Contact Information

Parent or Guardian Name _____ Phone Number _____



EXENCIÓN Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD DEPORTIVA

En consideración del riesgo de lesión durante la participación en (la "Actividad") y como contraprestación por el derecho a participar en la Actividad, yo, por la presente, por mí mismo, mis herederos, albaceas, administradores, cesionarios o representantes personales, de manera consciente y voluntaria acepto esta exención y descargo de responsabilidad y, por la presente, renuncio a todos y cada uno de los derechos, reclamaciones o causas de acción de cualquier tipo que surjan de mi participación en la Actividad, y, por la presente, libero y eximo para siempre a , ubicado en Matchbook Learning Schools of Indiana, Inc, sus afiliados, gerentes, miembros, agentes, abogados, personal, voluntarios, herederos, representantes, predecesores, sucesores y cesionarios, por cualquier daño físico o psicológico, incluyendo pero no limitándose a una enfermedad, parálisis, muerte, daños, pérdida económica o emocional, que pueda sufrir como resultado directo de mi participación en la Actividad antes mencionada, incluyendo el viaje hacia y desde un evento relacionado con esta Actividad.

ESTOY PARTICIPANDO VOLUNTARIAMENTE EN LA ACTIVIDAD ANTES MENCIONADA Y LO HAGO BAJO MI PROPIA RESPONSABILIDAD. SOY CONSCIENTE DE LOS RIESGOS ASOCIADOS CON EL VIAJE DE IDA Y VUELTA, ASÍ COMO CON LA PARTICIPACIÓN EN ESTA ACTIVIDAD, QUE PUEDEN INCLUIR, PERO NO SE LIMITAN A, LESIONES FÍSICAS O PSICOLÓGICAS, DOLOR, SUFRIMIENTO, ENFERMEDAD, DESFIGURAMIENTO, INCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE (INCLUYENDO PARÁLISIS), PÉRDIDAS ECONÓMICAS O EMOCIONALES Y LA MUERTE. ENTIENDO QUE ESTAS LESIONES O CONSECUENCIAS PUEDEN PRODUCIRSE POR NEGLIGENCIA PROPIA O AJENA, POR CONDICIONES RELACIONADAS CON EL VIAJE O POR LAS CONDICIONES DEL LUGAR O LUGARES DE LA ACTIVIDAD. NO OBSTANTE, ASUMO TODOS LOS RIESGOS RELACIONADOS, TANTO CONOCIDOS COMO DESCONOCIDOS PARA MÍ, DE MI PARTICIPACIÓN EN ESTA ACTIVIDAD, INCLUYENDO EL VIAJE HACIA, DESDE Y DURANTE LA MISMA.

Acepto indemnizar y eximir de toda responsabilidad ante cualquier reclamación, demanda o acción de cualquier tipo por responsabilidad, daños y perjuicios, compensación o de cualquier otro tipo interpuestas por mí o por cualquier persona en mi nombre, incluyendo los honorarios de abogados y cualquier costo relacionado, si surge un litigio como consecuencia de cualquier reclamación presentada por mí o por cualquier persona que actúe en mi nombre.

Reconozco que y sus directores, oficiales, voluntarios, representantes y agentes no son responsables por errores, omisiones, acciones o fallas de cualquier parte o entidad que lleve a cabo un evento o actividad específica en nombre de Matchbook Learning Schools of Indiana, Inc.

Reconozco que esta Actividad puede poner a prueba los límites físicos y mentales de una persona y puede conllevar la posibilidad de muerte, lesiones graves y pérdidas materiales. Los riesgos pueden incluir, pero no se limitan a, los riesgos causados por el terreno, las instalaciones, la temperatura, el clima, la falta de hidratación, el estado de los participantes, el equipo, el tráfico de vehículos y las acciones de otras personas, incluyendo, pero sin limitarse a ellos, los participantes, voluntarios, espectadores, entrenadores, oficiales y monitores del evento, y/o productores del evento.

RECONOZCO QUE HE LEÍDO ATENTAMENTE ESTA "EXENCIÓN Y DESCARGO" Y COMPRENDO PLENAMENTE QUE SE TRATA DE UN DESCARGO DE RESPONSABILIDAD. ACEPTO EXPRESAMENTE LIBERAR Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD A Y A TODOS SUS AFILIADOS, GERENTES, MIEMBROS, AGENTES, ABOGADOS, PERSONAL, VOLUNTARIOS, HEREDEROS, REPRESENTANTES, PREDECESORES, SUCESESORES Y CESIONARIOS, DE TODAS Y CADA UNA DE LAS RECLAMACIONES O CAUSAS DE ACCIÓN Y ACEPTO DESISTIR VOLUNTARIAMENTE O RENUNCIAR A CUALQUIER DERECHO QUE DE OTRO MODO YO PUDIERA TENER A EMPRENDER ACCIONES LEGALES EN CONTRA POR DAÑOS PERSONALES O MATERIALES.

En caso de necesitar atención médica o tratamiento médico, me comprometo a hacerme cargo de los gastos derivados de dicho tratamiento. Soy consciente de y entiendo que debo tener mi propio seguro médico.

Nombre del estudiante	Firma del estudiante	Fecha
-----------------------	----------------------	-------

Nombre del padre, madre o tutor	Firma del padre, madre o tutor	Fecha
---------------------------------	--------------------------------	-------

Nombre del padre, madre o tutor	<u>Información del contacto de emergencia</u>	Número de teléfono
---------------------------------	---	--------------------
