

PÁGINA 1 de 2

La YMCA de Wenatchee Valley ("YMCA") está comprometida a atender a un amplio sector de la población de los condados de Chelan y Douglas, pero mantiene el derecho de negar o revocar una membresía, o de declinar el permiso a participar, asistir u observar a cualquier persona, a su entera discreción. Yo reconozco y entiendo que la YMCA no es responsable por los bienes personales extraviados, dañados o robados durante el uso de las instalaciones de YMCA o la participación en los programas de YMCA. Por este medio autorizo por mí y por cualquier menor en cuyo nombre ejecuto este documento ("mi hijo participante") a que la YMCA utilice, sin limitaciones ni obligación alguna, fotografías u otros medios que puedan incluir mi imagen o voz o las de mi hijo para promocionar o interpretar programas de YMCA. Por este medio reconozco y declaro que yo y/o mi hijo participante estamos en buen estado físico. Entiendo que la participación en ejercicios aeróbicos o de otro tipo, el entrenamiento con pesas, los deportes recreativos, y el uso de piscinas, baños de vapor y equipo para ejercitar conllevan un posible riesgo de lesiones, accidentes o enfermedades; que se aconseja llevar a cabo evaluaciones de salud periódicas realizadas por personal médico; y que la YMCA no proporciona ningún tipo de seguro de salud o por accidente a sus miembros, invitados o participantes y además entiendo que es mi responsabilidad proporcionar dicha cobertura. Acepto regirme por las políticas y procedimientos de YMCA.

ACUERDO de DESCARGO y EXONERACIÓN de RESPONSABILIDAD e INDEMNIZACIÓN

EN CONSIDERACIÓN a que se me autoriza a utilizar las instalaciones, servicios y programas de la YMCA para cualquier propósito, incluidos, entre otros la observación o el uso de las instalaciones o equipos, o la participación en cualquier programa, fuera de las instalaciones, afiliado con la YMCA ("programa afiliado"), yo, por mí mismo, mi hijo participante y en nombre de mis representantes personales, herederos, y asignados por este medio reconozco, acuerdo y declaro lo siguiente:

- que yo inspeccioné y revisé con atención dichos predios e instalaciones o cualquier programa afiliado o lo haré de inmediato en cuanto ingrese o participe.
- que mi ingreso o el de mi hijo participante a la YMCA para observar o usar cualquier propiedad, instalación, servicio, miembros del personal, clases, actividades, equipo o participación en cualquier programa afiliado de la YMCA constituye un reconocimiento de que he inspeccionado y revisado atentamente dicha propiedad, instalación, servicio, miembros del personal, actividad, equipo y cualquier programa afiliado y que encuentro y acepto los mismos como que son seguros y razonablemente adecuados para el propósito de dicha observación, uso o participación por mi parte o la de mi hijo participante.

EN MAYOR CONSIDERACIÓN A SER AUTORIZADO A INGRESAR A LAS INSTALACIONES DE YMCA PARA CUALQUIER PROPÓSITO, INCLUIDOS ENTRE OTROS, LA OBSERVACIÓN O EL USO DE LA PROPIEDAD, INSTALACIONES, SERVICIOS, MIEMBROS DEL PERSONAL, ACTIVIDADES, EQUIPO O PARTICIPACIÓN EN CUALQUIER PROGRAMA AFILIADO, YO, POR MÍ MISMO Y EN NOMBRE DE MI HIJO PARTICIPANTE, Y DE CUALQUIER REPRESENTANTE PERSONAL, HEREDERO Y ASIGNADO POR ESTE MEDIO ACEPTO LO SIGUIENTE:

1. **DESCARGO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD:** POR ESTE MEDIO RENUNCIO, EXONERO, DESCARGO Y ME COMPROMETO A NO DEMANDAR a YMCA, sus directores, funcionarios, empleados y agentes (de aquí en más denominados como "exonerados") de y por toda responsabilidad hacia mí, mi hijo, mis representantes personales, herederos y asignados por cualquier pérdida, daño y reclamo de cualquier naturaleza, debido a lesiones personales, accidentes, enfermedades, muerte y pérdida de bienes YA SEA QUE FUERAN CAUSADOS POR NEGLIGENCIA DEL EXONERADO O POR OTRO MOTIVO, que tenga lugar mientras yo o mi hijo participante estamos en el predio, propiedad, instalaciones, equipo o en los alrededores de estos o mientras participamos en actividades, clases, servicios o en un programa afiliado.

-DAR VUELTA-

2. **SEGURO:** Entiendo que los Exonerados pueden o no mantener cualquier póliza de seguro que cubra cualquier circunstancia que surja de mi observación o uso, o de la observación o uso de mi hijo participante, de cualquier propiedad, instalación, servicio, miembros del personal, clases, actividades, equipo o participación en cualquier programa afiliado de la YMCA. Como tal, estoy consciente de que debería revisar mi cobertura de seguro personal para determinar si es adecuada para las actividades que yo o mi hijo participante realizaremos.
3. **INDEMNIZACIÓN:** POR ESTE MEDIO ACEPTO INDEMNIZAR, SALVAGUARDAR Y EXONERAR DE RESPONSABILIDAD a todos y cada uno de los Exonerados de cualquier pérdida, responsabilidad, acciones legales, demandas, gastos, daños, costos o reclamos de cualquier naturaleza incluidos honorarios de abogados, en los que puedan incurrir debido a mi presencia o la de mi hijo, en o cerca del predio de YMCA, ya sea como observador, participante o usuario de la propiedad, instalaciones, servicios, miembros del personal, clases, actividades, equipo o participación en cualquier programa afiliado, YA SEA CAUSADO POR LA NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS O POR OTRO MOTIVO.
4. **ACEPTACIÓN DEL RIESGO:** Reconozco que el uso o la observación de la propiedad, instalaciones, servicios, miembros del personal, clases, actividades, equipo de YMCA o la participación en cualquier programa afiliado conllevan en sí mismos ciertos riesgos inherentes e involucran situaciones, entornos y actividades que pueden provocar lesiones personales, accidentes, enfermedades o daño a la propiedad. Los riesgos inherentes son aquellos que no se pueden eliminar sin destruir el carácter exclusivo de las actividades. Los riesgos específicos varían de una actividad a otra y lo que sigue describe algunos pero no todos los riesgos: (a) lesiones menores tales como rasguños, moretones, esguinces y bochorno, (b) lesiones mayores tales como lesiones en las articulaciones y la espalda, quebraduras, ataques cardíacos, lesiones en la cabeza y trauma psicológico, (c) lesiones catastróficas incluidos parálisis, traumatismos permanentes y la muerte. POR ESTE MEDIO ASUMO TOTAL RESPONSABILIDAD POR LOS RIESGOS DE LESIONES CORPORALES O PSICOLÓGICAS DE CUALQUIER TIPO, MUERTE O DAÑO A LA PROPIEDAD, hacia mí o hacia mi hijo participante YA SEA QUE SE DEBA O NO A NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS O POR OTRO MOTIVO mientras estamos en o en las cercanías de la YMCA y mientras usamos el predio o cualquier instalación o equipo en el lugar o participamos en cualquier programa afiliado con la YMCA. Yo garantizo y declaro que no conozco ninguna razón médica por la cual yo o mi hijo participante no deberíamos observar, participar o usar la propiedad, instalaciones, servicios, miembros del personal, clases, actividades, equipo de YMCA o cualquier programa afiliado.

Además acepto expresamente que el ACUERDO DE DESCARGO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN precedente tiene el propósito de ser tan amplio y global como lo permitan las leyes del estado de Washington. He tenido en cuenta que si este ACUERDO DE DESCARGO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN no fuera tan amplio como lo es, el costo del uso, la observación o la participación sería considerablemente mayor, y no deseo pagar ni imponer sobre el uso, un costo considerablemente mayor. YO TENGO EL DERECHO DE NEGOCIAR CONDICIONES DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DIFERENTES. Si cualquier porción de la presente es invalidada, se acuerda que, no obstante el resto continuará teniendo total vigencia y efecto legal.

HE LEÍDO, Y ENTENDIDO TOTALMENTE Y FIRMO VOLUNTARIAMENTE ESTE ACUERDO DE, DESCARGO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIÓN. ENTIENDO QUE YO, EN MI NOMBRE, EN NOMBRE DE MI HIJO (Y EN NOMBRE DE HEREDEROS, REPRESENTANTES PERSONALES Y ASIGNADOS) ESTOY RENUNCIANDO A IMPORTANTES DERECHOS, INCLUIDO EL DERECHO A DEMANDA. CON MI FIRMA CONFIRMO QUE ESTA ES UNA EXONERACIÓN COMPLETA E INCONDICIONAL DE TODA RESPONSABILIDAD HASTA EL MAYOR ALCANCE PERMITIDO POR LA LEY.

Firma y nombre en imprenta del solicitante/padre/madre: _____

Fecha y nombres en imprenta del niño o niños participantes: _____