

CONTRATO DEL PADRE/GUARDIAN Y DE ESTUDIANTE

Evento de SLOHS Grad Night (Noche de Fiesta de Graduación)

Para propósitos de responsabilidad, este formulario debe ser completado y firmado tanto por los estudiantes como por los padres para asistir al evento de SLOHS Grad Night.

TODAS LAS AREAS OSCURECIDAS DEBEN SER COMPLETADAS

Nombre del Estudiante: _____

Domicilio: _____

Email: _____

Teléfono: _____

En el caso de una emergencia, por favor póngase en contacto con:

Padre/Guardián _____

Teléfono _____

EL ABAJO FIRMANTE:

- Autoriza a su hijo/a nombrado arriba para asistir a la fiesta de graduación de toda la noche.
- Está de acuerdo en asumir todo el riesgo de lesiones o pérdidas que puedan derivarse de la participación de su hijo/a en cualquier actividad patrocinada en la Noche de Fiesta de Graduación y no hacer ningún tipo de reclamo en contra de los patrocinadores de la fiesta, sus funcionarios, agentes o empleados por lesiones y / o pérdidas. Entiende que los patrocinadores no proporcionan ningún seguro y no van a pagar los gastos que se incurran de cualquier daño y / o pérdida asociada con esta actividad. Autoriza, pero no requiere, o esperar, todos los primeros auxilios razonable, el tratamiento médico y dental, incluyendo la hospitalización, y que incondicionalmente pague por cualquier y todo ese cuidado especificado para su hijo/a.
- Conviene en que el estudiante no llevará al evento/fiesta ningún material que sea ilegal o que afecten el disfrute de la noche de otra persona.
- Entiende que el estudiante tiene que estar presente para ganar premios a la entrada o rifas.
- Otorga y libera los derechos sin compensación a los trabajadores del evento para mostrar públicamente las imágenes de los estudiantes (no se publicarán los nombres) que los fotógrafos capturaron en el curso de la noche para Facebook y en los anuncios para promover un evento como este en el futuro.
- Correo Electrónico que se utilizaran para Eventos de Ex Alumnos del Club Black and Gold Alumni Booster Club
- Dirige a su hijo/a no participan en el uso de alcohol, drogas u otras sustancias ilegales. Entiende que los estudiantes pueden estar sujetos a un alcoholímetro si la conducta o comportamiento lo amerita. Los padres asumirán toda la responsabilidad por cualquier pérdida o daño resultante de cualquier uso de alcohol, drogas o sustancias ilegales por parte de su hijo / a.
- **Entiende que una vez que el estudiante entra en el área de la fiesta, el estudiante no podrá salir a menos que él / ella sea entregado a los padres / tutores a continuación.**

Acuerdo de exención de responsabilidad de Mobile Ops Laser Tag:

- Para poder participar en los juegos o actividades de Mobile Ops Laser Tag, yo, el abajo firmante, acepto y reconozco que existe riesgo de lesión por estas actividades y/o por el equipo involucrado. Asumo

Los padres e hijo/a deben firmar el reverso de este contrato.

libremente todos los riesgos, tanto conocidos como desconocidos, y asumo plena responsabilidad por mi participación y seguridad. Acepto cumplir plenamente con todas las reglas y regulaciones durante mi participación.

- Yo, por mí mismo y en nombre de mis herederos, cesionarios, representantes personales y parientes más cercanos, libero y eximo de responsabilidad a Mobile Ops Laser Tag, sus funcionarios, funcionarios, agentes o empleados, de toda responsabilidad por lesiones, discapacidad, muerte, pérdida o daño a la propiedad personal.
- Reconozco, comprendo y acepto que he leído esta liberación de responsabilidad y asumo todos los riesgos asociados con la participación y que firmo esta liberación de responsabilidad voluntariamente y sin incentivos.
- Por la presente certifico que yo mismo, o como padre o tutor con responsabilidad legal de los participantes enumerados, acepto mi/su/su/su participación y libero y eximo de responsabilidad a Mobile Ops Laser Tag, sus funcionarios, oficiales, agentes o empleados de cualquier y toda responsabilidad por su lesión, muerte, pérdida o daño a la propiedad personal. Reconozco que he leído este descargo de responsabilidad en su totalidad y asumo todos los riesgos por el menor de edad mencionado anteriormente y firmo este descargo voluntariamente y sin incentivos.

Firma de Padre/Guardián

Firma de Estudiante

Fecha: _____

¡SE REQUIERE DE TODOS LOS ESTUDIANTES SIN IMPORTA LA EDAD - NO HAY EXCEPCIONES!

Los padres e hijo/a deben firmar el reverso de este contrato.