

# **FORMA DEL CONCENTIMIENTO DE MENORES DE OAKRIDGE**

Cada ADULTO (18 y mas) que atiende a un acontecimiento de Oak Ridge con actividades DEBE llenar esta forma.

(NO REGISTRO O RECREACION!!) ¡Gracias!

Llenar por favor una forma por cada RESIDENCIA. Cada persona que se llene sera reconocida como un participante.

POR FAVOR LLENAR CLARAMENTE: (Los adultos de la misma RESIDENCIA pueden utilizar UNA FORMA)

<b>NOMBRE COMPLETO DEL MENOR</b>	<b>EDAD</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>SEXO</b>	<b>ASEGURANZA</b>	<b>NOMBRE DE POLISA E INFORMACION</b>

INFO GENERAL DEL MENOR: GRUPO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE LA CASA \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_ CIUDAD/ESTADO \_\_\_\_\_ C.P \_\_\_\_\_

**LOS PADRES O GUARDIANES DEL MENOR DEBERAN LLENAR ESTA FORMA**

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_  
 TEL. DE CASA (    ) \_\_\_\_\_ RELACION CON EL MENOR \_\_\_\_\_  
 DIRECCION \_\_\_\_\_ CIUDAD/ESTADO \_\_\_\_\_ C.P \_\_\_\_\_  
 CONTACTO SEGUNDO \_\_\_\_\_ TELEFONO(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

- Yo/Nosotros, entiendo el siguiente referente a la participación en las actividades de Oak Ridge:  
 1) NINGÚN MENOR DE EDAD puede participar en cualquier actividad de Oak Ridge sin un permiso firmado por el padre.
- Cualquier problema de salud, alergias, enfermedades, medicaciones, tratamientos, condiciones, etc, tendran que ser reveladas con anticipacion POR SEPARADO al líder del grupo responsable de supervisar al participante mientras esta en Oak Ridge. Es la responsabilidad de los ADULTOS y del LÍDER del GRUPO, no de Oak Ridge, supervisar y administrar todas las medicaciones, tratamientos, etc a todos los participantes de su grupo. Oak Ridge no será sostenida responsable de administrar o de no poder administrar ninguna medicación, o tratamientos.
- El participante está en buenas condiciones físicas y capaz de participar adentro y de terminar las varias actividades de Oak Ridge. Oak Ridge ofrece una amplia gama de actividades, incluyendo muchos de riesgo elevado y las actividades arma-relacionadas tales como tiro al blanco, tiro al arco, deslizar-y-resbalar, paintball, carros, rock claming, nadando, las cuerdas cursa, rappelling, esquí acuático, etc.
- El participante desea ser aceptado para la participación en todas las actividades de Oak Ridge, y el participante reconoce que algunas actividades implicarán la participación en las actividades que están al lado de su naturaleza, físicamente y mentalmente intensa, exigiendo y conforme a los peligros posibles, no que pueden ser previstos y ser prevenidos. El participante asume todos los riesgos incluyendo riesgos y lesiones posibles que no son previsibles.
- El participante lanza por este medio todas los derechos y demandas para los daños contra Oak Ridge los Ministries, Inc. y sus varias asociaciones corporativas, incluyendo su personal, directores, voluntarios, y todos los individuos que asisten a dar instrucciones y a conducir estas actividades, incluyendo los dueños y los arrendadores de las premisas usadas para conducir cualesquiera y todas las actividades, de toda la responsabilidad de cualquier naturaleza para cualesquiera y todas las lesiones, pérdida o daño sufridos por el participante en, o de cualquier manera conectada con estas lesiones, incluso si se presenta de la negligencia de esas personas mencionadas anteriormente, salvo que que es el resultado de la negligencia gruesa y/o de la mala conducta insensible.
- En caso de emergencia, autorizo por este medio cualquier radiografía, examinación, anestésico, diagnosis o tratamiento de cualquier médico o dentista de cualquier servicio del hospital que pudiera ser rendido debajo del general, específico dental, médico, o quirúrgico o consentimiento especial del personal del programa (en la ausencia del esposo, del líder del grupo, o del otro representante del grupo). Entiendo que cada participante debe proporcionar su propio seguro de la salud y de accidente. En caso de lesión o de necesidad médica, los costos contraídos serán la responsabilidad de cada seguro personal individual (paga privada), individual, o del seguro colectivo del grupo que patrocina, NO Oak Ridge.
- He leído este forma de la responsabilidad, entiendo completamente sus términos, entiendo que he dado para arriba las derechas substanciales firmándolo, y lo firmo libremente y voluntariamente sin ningun estímulo

Firma del Padre o guardian \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FAVOR de regresar esta forma al leader del grupo. Gracias!**