



**Adulto renuncia y libera de responsabilidad en la participación en las actividades de
Fe Familia Fitness – Iglesia de St. Norbert**

Deseo participar en actividades deportivas con Fe, Familia y Fitness y eventos y actividades relacionadas. Como condición de participar yo, exhumo de cualquier responsabilidad a la Diocese de Orange, St. Norbert Church, al Obispo Católico de Orange, la Corporación sole y sus oficiales, empleados y voluntariados de todos los reclamos de lesiones personales y danos de propiedad que resulten de mi participación siendo causada por o sin la negligencia (active o pasiva) de entidades o individuos.

Yo declaro que estoy en buena condición física para participar en estas actividades. Yo doy esta declaración por recomendación de un médico autorizado dentro los últimos seis meses. Entiendo también que si me fuera a lesionar durante mi participación mi aseguranza tiene que ser utilizada primero en el evento de ser transportado al o del programa, costos de hospital, tratamiento médico y dental.

Estoy de acuerdo de seguir todas las reglas, políticas y personas que coordinan y supervisan el deporte y los programas. Yo autorizo el uso de cualquiera de las fotografías, películas, grabaciones, publicaciones o duplicación donde esté presente en relación a dichos eventos. Entiendo que si doy información falsa y/o no sigo las reglas de la liga sere excusado (exento) de participar en el evento sin tener derecho a una reclamación o a un reembolso.

*ENTIENDO Y HE LEIDO TODAS LAS REGLAS DE LA LIGA Y ESTO DE ACUERDO. (SPANISH-Adult waiver and release of Liability)

YO ACCEPTO Iniciales

Nombre y Appellido _____

Numero de teléfono _____

Firma _____ Fecha __/__/__

Fecha de Nacimiento __/__/__ Edad: _____

Su correo electrónico: _____@_____