

Ciudad de Arcata División de Recreación

736 F Street Arcata, CA 95521

Teléfono:: 707-822-7091

Fax: 707-825-2118

Email: rec@cityofarcata.org

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PRINCIPAL PARA ADULTOS Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Válido hasta el 31 de diciembre, 2021

HOUSEHOLD # _____

Nombre del participante adulto _____

Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento ____/____/____

MUJER

HOMBRE

Dirección Física _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Dirección de correos (SI DIFERENTE) _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono principal _____ Otro teléfono _____ Email _____

¿Vive dentro de los límites de la Ciudad de Arcata? SI NO

¿Paga impuestos sobre la propiedad por una empresa/residencia dentro de los límites de Arcata? SI NO

Si afirmativo, indíquelo abajo:

Nombre de la empresa _____

Dirección de la empresa/residencia _____

Nota: Para aquellos que necesiten adaptaciones especiales para participar en las actividades patrocinadas por la División de Recreación de Arcata, por favor notifíquelo a la División al menos cinco días laborales antes del primer día de asistencia. Se recomienda a todos los participantes que tengan su propio seguro.

Exención (todas las clases requieren la firma de cada adulto inscrito o de los padres o tutores de todo menor.)
 En consideración a que me es permitido participar en los programas recreativos de Arcata, yo, el abajo firmante, acepto indemnizar, eximir de responsabilidad y liberar a la Ciudad de Arcata, sus empleados, agentes, contratistas independientes, voluntarios, funcionarios y oficiales (colectivamente la "Ciudad") de negligencia, exceptuando la negligencia grave, y toda responsabilidad por cualquier lesión que pueda sufrir yo, mi(s) hijo(s) menor(es), o cualquier miembro de mi cuenta doméstica (en lo sucesivo, colectivamente, los "Miembros de mi Hogar") que surja de, o esté relacionada de alguna manera con la participación en cualquier programa recreativo patrocinado por la Ciudad y me comprometo a abstenerme de presentar cualquier reclamación, demanda u otro procedimiento contra la Ciudad derivado de dichos daños personales. Me comprometo a asumir la responsabilidad de garantizar que todos los Miembros de mi Hogar se inscriban en actividades adecuadas a su nivel de capacidad física y condiciones médicas y entiendo plenamente que yo y los Miembros de mi Hogar asumimos todos los riesgos por cualquier lesión que suframos. Reconozco expresamente que los riesgos, conocidos y desconocidos, son inherentes a los programas recreativos. Autorizo a los empleados y agentes de la Ciudad de Arcata a buscar atención médica de emergencia, según lo consideren necesario, para cualquier Miembro de mi Hogar que participe en cualquier programa recreativo patrocinado por la ciudad y acepto ser responsable de todos los costos incurridos. Reconozco que la Ciudad puede tomar fotografías y/o grabaciones publicitarias de cualquier actividad o evento patrocinado por la Ciudad y por la presente autorizo el uso de la imagen de cualquier Miembro de mi Hogar para este propósito. Si cualquier término, cláusula, o provisión de este documento de Exención de Responsabilidad se considera ilegal, inválida o inaplicable, el resto de esta Exención de Responsabilidad no se verá afectado por ello, y será aplicable en la mayor medida permitida por la ley. He leído y entendido el acuerdo anterior y asumo plenamente todos los riesgos por cualquier lesión recibida.

ADULT 2021

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD POR EXPOSICIÓN A COVID-19:

Al participar en los Programas Recreativos de Arcata de 2021 operados por la Ciudad de Arcata, que se llaman "Programas" en este documento, entiendo que el nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado una pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud, es extremadamente contagiosa y se cree que se propaga principalmente por el contacto entre personas. Además, entiendo que, aunque la Ciudad ha puesto en marcha medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19 durante los Programas, la Ciudad no puede garantizar que no estaré expuesto y que me infectaré con COVID-19 como resultado de mi participación en los Programas. Además, entiendo que la participación en los Programas podría aumentar mi riesgo de contraer COVID-19. Asumo voluntariamente estos riesgos, incluyendo la posibilidad de que yo u otros miembros de mi familia, puedan estar expuestos o infectados por COVID-19 por mi participación en los Programas, y sufrir lesiones, enfermedades, discapacidades permanentes o la muerte, incluso si la exposición o la infección fue causada por las acciones, omisiones o negligencia de los empleados de la Ciudad, voluntarios y otros participantes en los Programas o sus familias. También entiendo que los Programas utilizan campos de juego, gimnasios y otras instalaciones que pertenecen a la Ciudad, y que la Ciudad ha puesto en marcha medidas preventivas para reducir la propagación del COVID-19 cuando los Programas utilizan esas instalaciones. Acepto y estoy de acuerdo en que los propietarios de estas instalaciones no pueden garantizar que no seré expuesto y me infectaré con COVID-19 como resultado de mi participación en los Programas. En mi propio nombre, asumo el riesgo de utilizar estas instalaciones. Además, estoy de acuerdo en mi propio nombre de liberar a la Ciudad de Arcata, y sus oficinas, agentes, instructores, contratistas y empleados, y los propietarios de las instalaciones utilizadas por los Programas de toda responsabilidad por cualquier pérdida o daño resultante de mi exposición a o de contraer COVID-19 durante la participación en los Programas, incluso si la exposición o la infección fueron causadas por las acciones, omisiones o negligencia de cualquiera de las partes a las que eximo de responsabilidad. Me comprometo a no presentar ninguna reclamación ni demandar ni cooperar en presentar ninguna demanda contra la Ciudad o las demás partes a las que he eximido de responsabilidad en virtud del presente apartado.

He leído y entendido los párrafos anteriores.

ESTE ACUERDO AFECTA A IMPORTANTES DERECHOS LEGALES. POR FAVOR LEA ATENTAMENTE EL ACUERDO ANTERIOR ANTES DE FIRMAR. SI NO ENTIENDE ALGUNA PARTE DEL ACUERDO, POR FAVOR CONSULTE CON UN ABOGADO O ASESOR. NO FIRME A MENOS QUE LO ENTIENDA Y ACEPTE PLENAMENTE.

FIRMA DEL PARTICIPANTE ADULTO

FECHA DE HOY