

FORMULARIO DE EXENCION Y LIBERACION DE LABILIDAD

Smiling Goat Ranch – Sheryl Barto, Duena/Directora Ejecutiva , 271 Willow Lane, Carbondale, CO 81623

Bajo la ley de Colorado, un profesional equino no es responsable por cualquier tipo de herida o muerte de un participante en algún tipo de actividad equina. En las cuales resultan de riesgos en actividades equinas. Así tal lo dice la conformidad con la sección 13-21-119, Estatutos Revisados de Colorado.*

Este acuerdo deberá ser firmado por todo participante de dieciocho años de edad o mayor, y por los padres o guardianes de el/la participante menor de dieciocho y todo individual bajo custodia legal.

PARTICIPANTE Y INFORMACION MEDICA

Nombre/Relación	Edad	Peso	Estatura	Necesidades Especiales/Condiciones Médicas/Medicaciones/Alergias*

*Cualquier tipo de condición médica, cirugía o herida previa que pudiera influenciar la seguridad del participante alrededor de caballos (incluyendo pero no limitado a: mareos, lesiones a la espalda, lesiones a la cabeza, *condiciones cardiovasculares, cardio vascular conditions, golpes o otro tipo de lesiones hacia el cerebro, presión de sangre alta, cáncer, diabetes, sangrado fácil, neurológico, Gastrointestinal, EMBARAZO, Asthma*)? Las condiciones médicas NO los descalifican automáticamente pero tenemos que saber para poder mantenerlos a salvo!!

Nombre de Padre o Madre/ Guardián Legal”

Dirreccion de Padre o Madre/ Guardián Legal:

Ciudad:

Estado: _____ Código Postal:

Numero Telefonico (Durante el Dia) #

Numero Telefonico (Durante la tarde) #

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA:

Nombre de Contacto de Emergencia:

Relación:

Numero Telefonico (Durante el Dia) #

Numero Telefonico (Alternativo) #

Nombre de Doctor:

Numero de Doctor #

Aseguranza Medica:

Número de Aseguranza #

Autorización de Emergencia en Cuidados Médicos: Yo autorizo a Smiling Goat Ranch el derecho de obtener cuidados médicos para mi y mi hijo/hija. Yo pagaré todos los gastos médicos.

Firma: _____ Fecha: _____

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

LEAN ESTE DOCUMENTO CON CUIDADO ANTES DE FIRMAR. ESTA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD AFECTARÁ SUS DERECHOS LEGALES Y LIMITARÁ SU CAPACIDAD DE PRESENTAR UNA DEMANDA FUTURA.

1. ESTA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD ("Acuerdo") es ejecutada el _____, 20__, por y entre Sheryl Barto y Karl Hanlon, Smiling Goat Ranch, Inc., una corporación de sin-fines de lucro de Colorado con su lugar principal de negocios localizado en 271 Willow Lane, Carbondale, Colorado ("Compañía"), y _____, [insertar nombre de Participante] la cual la dirección es _____ ("Liberador"). El término de liberación incluye a todos los participantes, incluyendo pero no limitado a los padres y guardianes o otros partidos nombrados arriba los quienes asistieron el Programa (identificado abajo) con el Liberador.
2. En consideration de ser permitido para poder participar en el programa **Horse Boy**, el liberador, lo cual contiene el término incluye el liberador y sus representantes personales (cesionarios, herederos, parientes cercanos, administradores y ejecutores) por la presente libera, renuncia y libera a la Compañía, sus oficiales, miembros y promotores, patrocinadores, sucesores, cesionarios, representantes, afiliados o propietarios, y cada uno de ellos, sus funcionarios y empleados, todos referidos como liberadores. De la misma manera de la liberación de responsabilidad qualiter y todo tipo de pérdida, daño o reclamo por lo tanto, a causa de cualquier lesión a la persona o la propiedad o que resulte en la muerte del Libertador, ya sea causada por la negligencia de la compañía o liberador en o cualquier accidente puede resultar en participation en el programa o cualquier actividad en connection. Aquí el liberador también libera cualquier responsabilidad de propiedad perdida, robada o destruida que pertenezca a releasor.
3. El Liberador acepta defender, indemnizar y eximir de responsabilidad a las Liberaciones y a cada una de ellas de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo en que las Liberaciones puedan incurrir debido a la presencia en o en las instalaciones u otra ubicación relacionada donde se lleva a cabo el Programa (la "Propiedad") y / o en relación con el Programa, ya sea causada por la negligencia de las Liberaciones o de otra manera. El Liberador asume toda la responsabilidad y el riesgo de lesiones corporales, muerte o daños a la propiedad debido a la negligencia de los Liberados o de otra manera mientras está en o sobre la Propiedad y / o participa en el Programa.
4. El Divulgador acepta expresamente que este acuerdo está destinado a ser al menos amplio e inclusivo como lo permitan las leyes del estado de Colorado, incluso si el programa ocurre fuera de Colorado, y que, si alguna parte del acuerdo se considera inválida, se acuerda que el saldo, no obstante, continuará en pleno vigor y efecto legal.
5. Liberadores, oficiales y personal profesional de cualquier reclamación a causa de los primeros auxilios, el tratamiento o el servicio prestado a Releasor durante la participación en el Programa. Si un tutor legal o padre está firmando este documento en nombre de un menor, la persona que firma autoriza a cualquier médico con licencia, técnico médico de emergencia, hospital u otro centro médico para tratar dichas lesiones y cualquier condición relacionada que pueda encontrarse durante el curso de intentar tratar dichas lesiones.
6. Aunque la Compañía espera que el Programa sea una experiencia positiva para el Libertador, el Libertador reconoce y acepta que no se hacen representaciones o garantías con respecto al Programa o cualquier resultado del mismo.
7. Este Acuerdo contiene el acuerdo completo entre las partes de este Acuerdo y los términos aquí son contractuales y no un mero recital. Este Acuerdo se rige por la ley de Colorado; las partes acuerdan que el lugar y la jurisdicción para cualquier disputa será en los tribunales del Condado de Garfield, Colorado.
8. El Liberador declara que ha leído y entendido cuidadosamente el Acuerdo anterior y lo firma como el propio acto gratuito del Liberador.
9. Propiedad intelectual: Propiedad de la propiedad intelectual: Release reconoce y acepta que el Programa es el único y exclusivo propietario de todos los materiales de capacitación, las Marcas, toda la buena voluntad asociada con ellos y cualquier otro contenido creado en relación con el Programa (la "Propiedad intelectual"). La liberacion acepta que nunca impugnará la validez o propiedad de la Propiedad Intelectual ni ayudará o inducirá a un tercero a hacerlo. La liberación no se aplicará para registrar ninguna de las marcas, ni reclamar ningún derecho sobre ninguna de las Propiedades Intelectuales, en ningún país del mundo. Además, se compromete a no declarar que es el propietario de ninguna de las Propiedades Intelectuales. Liberación de imágenes: Por la presente, otorga al Programa permiso para usar, modificar, reproducir, distribuir, ejecutar públicamente y mostrar, en cualquier forma ahora conocida o desarrollada posteriormente, la imagen, voz, imagen visual del Aprendiz (la "Información Personal") en todo el mundo, incorporándose a catálogos de publicaciones, folletos, libros, revistas, exhibiciones fotográficas, películas y/u otros medios, o materiales comerciales, informativos, educativos, publicitarios o promocionales de los mismos (en conjunto, las "Obras"). Los liberados renuncian a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar cualquier Trabajo que pueda crearse utilizando la Información personal y renuncian a cualquier reclamo con respecto al uso eventual al que se pueda aplicar la Información personal. Release entiende y acepta que HB es y será el propietario exclusivo de todos los derechos, títulos e intereses, incluidos los derechos de autor, en las Obras y que Release no recibirá ningún pago por ningún uso de la Información personal. _____ (inicial)

Bajo la Ley de Colorado, un profesional equino no es responsable de una lesión o la muerte de un participante en actividades equinas como resultado de los riesgos inherentes de las actividades equinas, de conformidad con la sección 13-21-119, Estatutos Revisados de Colorado.*

ADVERTENCIA

Yo certifico que yo y todo otro participante por quien firmó son elegibles de participar en este Programa de manera segura y sin algún tipo de condición física u otra condición que haga que la participación sea insegura.

Firma: _____ (Si menor de 18, Firma de Padre/Guardián Legal) Fecha: _____

Nombre: _____

Firma de otros adultos participando: _____

Exención de casco (para ciclistas mayores de 18 años, SOLAMENTE. Los niños menores de 18 años deben usar cascos).

Smiling Goat Ranch, LLC, y Sheryl Barto me han ofrecido un casco y me instan a que lo use durante mi actividad equina. Entendiendo que puedo sufrir lesiones, que podrían ser graves y que podrían haberse evitado si se hubiera usado un casco, sin embargo, elijo no usar un casco. Mi asunción de riesgos y acuerdos de liberación e indemnización se extienden a todas y cada una de las pérdidas que pueda sufrir como resultado de mi decisión de no usar un casco en mi actividad equina.

Firma: _____ Fecha: _____