



FOR YOUTH DEVELOPMENT®  
FOR HEALTHY LIVING  
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

## YMCA DEL SUR DE MAINE

### RENUNCIA, LIBERACIÓN, INDEMNIZACIÓN DE TODOS LOS RECLAMOS Y COMPROMISO DE NO DEMANDAR

**POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE. ESTE DOCUMENTO AFECTA SUS DERECHOS LEGALES Y ES JURÍDICAMENTE VINCULANTE. AL FIRMAR ESTE ACUERDO, USTED LIBERA A YMCA OF SOUTHERN MAINE DE TODA RESPONSABILIDAD Y RENUNCIA PARA SIEMPRE A CUALQUIER RECLAMACIÓN AL MISMO.**

#### Asunción de riesgo

Yo, como adulto, o en mi capacidad legal como padre/tutor del individuo o menor, nombrado a continuación ("Individuo/Menor"), reconozco y acepto que cualquier uso de las instalaciones, servicios, equipos y locales de YMCA of Southern Maine ("Instalaciones") y cualquier participación en los programas y actividades de YMCA of Southern Maine ("Programas") conlleva riesgos inherentes que incluyen, entre otros: (1) lesiones personales moderadas y graves, (2) daños a la propiedad, (3) discapacidad, (4) muerte y (5) enfermedad o dolencia, incluido, entre otros, COVID-19. Yo voluntariamente, para mí y para el Individuo/Menor, acepto y asumo total responsabilidad por estos riesgos, así como por todos los demás riesgos del uso de las Instalaciones y la participación en los Programas. Acepto que tengo pleno conocimiento de la naturaleza y el alcance de todos estos riesgos y no confío en que todos esos riesgos se describan en este documento.

#### Renuncia, Liberación, Indemnización y Convenio de No Demandar

En consideración de mi uso o el del Individuo/Menor de las Instalaciones y mi participación en los Programas, yo, el abajo firmante, o en mi capacidad legal como padre/tutor del Individuo/Menor, acepto en mi nombre y/o en el Individuo/Menor que YMCA of Southern Maine, sus funcionarios, directores, agentes, Los empleados, voluntarios, aseguradores y representantes ("Exonerados") no serán responsables de ninguna lesión personal, daño a la propiedad, discapacidad, muerte, enfermedad o dolencia incurrida por el Menor, aunque ocurra, incluida, entre otras, la negligencia de los Liberados. Entiendo que yo y El Individuo/Menor será el único responsable de cualquier pérdida o daño, incluidas lesiones personales, daños a la propiedad, discapacidad, muerte, enfermedad o dolencia sufrida por el uso de las Instalaciones y la participación en los Programas.

Además, acepto, en mi nombre y/o en mi capacidad legal como padre/tutor del Individuo/Menor, y de todos y cada uno de los sucesores y apoderados legales, liberar y **POR LA PRESENTE LIBERAR, RENUNCIA Y CONVENGO EN NO DEMANDAR** a los Liberados de cualquier causa de acción, reclamo, demanda, responsabilidad o demanda de cualquier naturaleza, incluidos, entre otros, reclamos por negligencia, que el Individuo/Menor, yo y todos y cada uno de los sucesores y apoderados legales podamos tener, ahora o en el futuro. en el futuro, contra los Liberados por lesiones personales, daños a la propiedad, discapacidad, muerte, enfermedad o accidente de cualquier tipo, que surjan o estén relacionados de alguna manera con el uso de las Instalaciones o la participación en los Programas, ya sea que dicha participación esté supervisada o sin supervisión, independientemente de cómo se produzca la lesión o el daño, incluida, entre otras, la negligencia de los Liberados.

En consideración adicional del uso de las Instalaciones y la participación en los Programas, yo, o en mi capacidad legal como padre/tutor del Individuo/Menor, acepto en mi nombre y/o en el Individuo/Menor **INDEMNIZAR Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD** a los Liberados de todos y cada uno de los causas de acción, reclamos, demandas, pérdidas, demandas, responsabilidades o costos de cualquier naturaleza, incluidos reclamos por negligencia, que surjan de o estén relacionados de alguna manera con el uso de las Instalaciones y la participación en los Programas.

Nombre del participante (en letra de imprenta claramente)	Firma del participante (18 años y mayores solamente)	Fecha
---	---	-------

#### Si el tutor firma en nombre de una persona/menor:

Nombre(s) del(los) dependiente(s):	Nombre	Nombre
	Nombre	Nombre
	Nombre	Nombre

Nombre del padre/tutor (en letra de imprenta claramente)	Firma del Padre/Tutor	Fecha
--	-----------------------	-------