



SYNERGO Curso de Desafíos

Nombre del participante _____
Fecha de nacimiento _____ Edad _____
Dirección de casa _____
Numero de teléfono _____ Organización _____
Compañía de seguro de salud _____
Numero de la póliza de salud _____
Nombre del doctor _____ Teléfono del doctor _____

Favor de leer este documento cuidadosamente. Todos los participantes en los programas de SYNERGO tienen que firmar este acuerdo. Si el participante es menor de edad, entonces también se requiere la firma de un padre o tutor de familia, como evidencia de su acuerdo con estas condiciones de parte del participante menor de edad. En este acuerdo, las palabras "yo" o "nosotros" refieren a todas las personas que firman abajo, salvo si se indica de otra manera.

ACUERDO DEL PARTICIPANTE

(Incluyendo el Conocimiento y Asumo de Riesgos, los Acuerdos de Liberación e Indemnidad, e otras provisiones.)

En consideración de los servicios de SYNERGO, LLC, una compañía de Responsabilidad Limitada organizada y hecha bajo las leyes del estado de Oregón (en este documento se refiere a esta compañía como "SYNERGO"), yo, el participante y padre o tutor de familia de un participante menor de edad, reconozco y estoy de acuerdo, para mi y en representación del participante menor en el cual yo firmo, como sigue:

Actividades y Riesgos

Yo entiendo que el curso de desafíos de Synergo, las estructuras y el lugar donde se conducen las actividades y el equipo que se usa, pueden ser arriesgados para los participantes. Las actividades requieren esfuerzo físico moderado e incluyen varios juegos e iniciativas, retos bajos y altos (es posible que les pedirían a los participantes caminar, balancear o trepar sobre varias estructuras, con o sin la ayuda del personal de Synergo u otros participantes) y actividades de trepar en el curso de desafíos. Algunos de los elementos del curso pueden ser más de 50 pies de altura y, mientras que se usan adecuados medidos de seguridad, accidentes pueden ocurrir.

Entre los peligros y riesgos de las actividades y el uso del lugar y el equipo, son los siguientes: caídas, contacto fuerte y posiblemente dañoso con las estructuras e otros objetos e otra personas; ansiedad o miedo debido a las alturas; contacto cercano con los otros participantes; el descuido de los participantes y calculaciones malas de parte del personal de Synergo; la falla de las estructuras o el equipo; y las fuerzas imprevisibles de la naturaleza. Es posible que los participantes experimenten un aumento del latido de su corazón e otros síntomas de ansiedad y presión a causa del esfuerzo físico, dependiendo de otros participantes, el temor de las alturas, o el temor de caerse o de estar desprotegido. Los participantes y el personal posiblemente pueden equivocar en seguir los procedimientos, las instrucciones, y las pólizas de operación de Synergo. Lesiones posibles en este programa serian fracturas, torceduras, u otras contusiones, y en casos extremos, angustia emocional, ansiedad, y en otros casos, la muerte.

Yo entiendo que puede haber algunas veces durante el día de entrenamiento en las cuales los participantes no serian supervisados por Synergo, y que Synergo no tiene ninguna responsabilidad para los participantes durante esas circunstancias, ni para la condición general del lugar aparte de las actividades actuales del entrenamiento.

La descripción arriba de los riesgos no esta completa e otros riesgos desconocidos u inesperados pueden tener como resultado la perdida de la propiedad, lesiones, o la muerte. Al hacer estas actividades podría requerir un poco de habilidad y conocimiento diferente de las otras actividades más bien conocidas. Los

participantes tienen responsabilidades para manejar los riesgos de ellos mismos u otros. Las actividades del entrenamiento son instruccionales y se espera que los participantes extiendan y desafíen sus habilidades y su juicio. El participante y su padre reconocen que su participación en esta actividad es voluntaria, con conocimiento total de los riesgos inherentes.

Reconocimiento y Asumo de Riesgos

Entendiendo el modo de las actividades y sus riesgos, y que podrían encontrarse con otros riesgos que no se puede anticipar, yo reconozco y asumo todos los riesgos de las actividades de Synergo, estén o no descritas en este documento. Yo acepto toda la responsabilidad para cualquiera lesión o pérdida, incluso la muerte, en las cuales yo, o el menor de edad para el cual yo firmo, puede sufrir, surgiendo de mi participación, o la participación del menor de edad en las actividades de Synergo.

Liberación e Indemnidad

Si yo soy un participante adulto o el padre o tutor de familia de un participante menor de edad, yo accedo, para mí y de parte del participante menor de edad para quien firmo abajo, liberar, indemnificar (es decir, defender, proteger, y pagar reclamaciones incluso los costes y honorarios de abogados) y considerar inofensivo a Synergo, sus dueños, oficiales, agentes, e empleados, (“Personas liberadas”) con respeto a cualquieras y todas reclamaciones de lesiones, incapacidad, muerte, o cualquiera otra pérdida o daño a una persona o propiedad sufrida a mí o cualquier miembro de mi familia, rescatadores, participantes o cualquiera otra persona que pueda surgir de mi participación en el entrenamiento o cualquiera actividad relacionada, aunque resulta de la negligencia de Synergo o de otra manera, y al extento permitido por la ley.

Provisiones Adicionales

Yo, un participante adulto o padre o guardián de un menor de edad, autorizo a Synergo proveer u obtener para mí, o para el menor, cuidado medico en cuanto sea necesario, y me comprometo a pagar todos los costes que convengan a si también como transporte necesario. Synergo y el personal de cuidado están autorizados a intercambiar información médica acerca de mí o el menor acerca de su condición médica. Cualquiera disputa entre una Persona Liberada y un padre o participante será gobernada por las leyes del estado de Oregón (no incluyendo leyes que puedan aplicarse en otra jurisdicción). Cualquiera mediación o demanda debe llevarse acabo en ese estado, en el condado de Multnomah. Si la disputa no puede ser resuelta de mutuo acuerdo, yo estoy de acuerdo de reconocer un mediador designado por la corte de ese estado y condado. Yo pagare todos los costes y honorarios de abogados incurrido por cualquiera Persona Liberada por defender algún reclamo o demanda traída por mí, o por el participante menor, se el reclamo o demanda es retirado al extento que una corte o el mediador determina que la Persona Liberada no es responsable por el dicho accidente o pérdida.

Este acuerdo es hecho voluntariamente y después de una consideración cuidadosa. Estos términos no pueden ser aumentados o corregidos excepto por escrito. Yo entiendo y estoy de acuerdo que se obliga por completo entendido por la ley, para todas las personas que firmen abajo, sus respectivos, ejecutores, administradores, entregas, niños menores (como sean o no participantes) e otros miembros de familia. Si cualquiera parte de este acuerdo se encontraría inválida por una corte o una autoridad apropiada, lo que queda de este acuerdo sin embargo debe ser tomado en cuenta y en efecto.

En caso de una emergencia llame _____

Teléfono _____

Firma del participante _____ Fecha _____

Firmas del padre o tutor _____ Fecha _____