



PLANILLA DE AUTORIZACION Y LIBERACION DE LOS PADRES/REPRESENTANTES **ACUERDO DE LIBERACION, SUPOSICION DE RIESGO Y COMPENSACION DEL** **MENOR/DEPENDIENTE**

La persona abajo firmante ("Representante"), siendo padre/madre, representante legal, u otra persona autorizada por la ley para hacer esta Autorización y Liberación en nombre de [REDACTED] ("Participante"), un menor de 17 años o menos, o un individuo con necesidades especiales de cualquier edad, consigna esto por parte del Participante. El Representante y el Participante desean que el Participante participe en uno o más eventos y actividades patrocinado, organizado, sancionado, y/o llevado a cabo en instalaciones proporcionadas por Pezuñas y Aureolas, lo cual puede, o no puede, incluir actividades equino y con ganado.

Por medio de la presente, el Representante da permiso para que el Participante participe en uno o más actividades patrocinado, organizado, sancionado, y/o llevado a cabo en instalaciones proporcionadas por Pezuñas y Aureolas. El Representante, individualmente y por parte del Representante, ELIGE ACEPTAR TODOS LOS RIESGOS VOLUNTARIAMENTE que se relaciona con la participación del Participante en cualquier actividad o eventos patrocinado, organizado, sancionado, y/o llevado a cabo en instalaciones proporcionadas por Pezuñas y Aureolas. El Representante está consciente y bien informado de que las actividades y eventos involucra ciertos riesgos inherentes, que no pueden ser eliminados a pesar de las precauciones tomados, y que pueden resultar en daño personal, muerte, y/o daño a la propiedad.

El Representante, individualmente y por parte del Participante, LIBERA, DAR DE NO RESPONSABLE, Y PROMETE NO HACER DEMANDA a Pezuñas y Aureolas, sus administradores, directores, agentes, y empleados (de aquí en adelante todos serán referidos colectivamente como "Grupo Liberado") de cualquier y todo reclamo y responsabilidad que ocurre fuera de la responsabilidad rígida o negligencia ordinaria del Grupo Liberado o cualquier otro participante que causa que el Participante o Representante sea herido, muerto, o daño de propiedad. EL REPRESENTANTE, INDIVIDUALMENTE Y POR PARTE DEL PARTICIPANTE, PROMETA CONSIDERAR EL GRUPO LIBERADO SIN CULPA E INDEMNIZAR EL GRUPO LIBERADO DE TODO RECLAMO, SENTENCIA, Y/O GASTOS QUE EL GRUPO LIBERADO PUEDE INCURRIR A CAUSA DE LA PARTICIPACION DEL PARTICIPANTE EN LAS ACTIVIDADES Y EVENTOS QUE SON PATROCINADO, ORGANIZADOS, Y/O LLEVADOS A CABO EN INSTALACIONES PROPORCIONADAS POR PEZUÑAS Y AUREOLAS. LA OBLIGACION DE INDEMNIFICACION DEL REPRESENTANTE EXTIENDE A ACTOS Y OMISIONES CAUSADO POR LA NEGLIGENCIA UNICA Y CONCURRENTES DE PEZUÑAS Y AUREOLAS.

El Representante reconoce que, si el Participante no se adhiere a las normas de la actividad durante la actividad, el Representante será notificado y pedido que recoja el Participante.

Por medio de la presente, el Representante da permiso a Pezuñas y Aureolas a buscar primeros auxilios y consentimiento para servicios médicos de emergencia para el Participante si ocurre una emergencia médica. El Representante reconoce que el consentimiento de Pezuñas y Aureolas para tratamiento médico de emergencia no crea una obligación de parte de Pezuñas y Aureolas de pagar los servicios médicos rendidos.

Sírvanse colocar sus iniciales en los espacios abajo, usted está dando permiso, y firme abajo.

[REDACTED] *Mi hijo/hija/dependiente tiene permiso para asistir al día de juego.*

[REDACTED] *Mi hijo/hija/dependiente tiene permiso de montar los caballos, y participar en las actividades proporcionadas.*

[REDACTED] *Mi hijo/hija/dependiente tiene permiso para sacar fotografía (periódico, escuela, sitio de red, y folleto de promoción para el día de juego.)*

Reconocimiento de Comprensión: Yo he leído esta liberación de responsabilidad, suposición de riesgo, y acuerdo de indemnización, y entiendo completamente sus términos, y entiendo que estoy renunciando derechos sustanciales, incluyendo mi derecho de hacer una demanda. Reconozco que estoy firmando el acuerdo libremente, por mi propia voluntad, y es mi intención de que mi firma sea una liberación completa y sin condición de toda responsabilidad hasta el mayor extento permitido por la ley.

FIRMA DE LOS PADRES O REPRESENTANTE: [REDACTED]

NOMBRE ESCRITO DE LOS PADRES O REPRESENTANTES: [REDACTED]

FECHA: [REDACTED]

TELEFONO DEL HOGAR: [REDACTED]

TELEFONO DEL TRABAJO: [REDACTED]